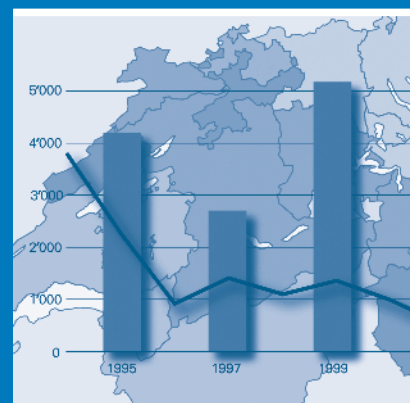


Statistiken zur Krankenversicherung  
Statistiques de l'assurance-maladie  
Statistiche sull'assicurazione malattia

**Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler**  
**Indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus**  
**Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri**  
**2008/2009**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Département fédéral de l'intérieur DFI  
Dipartimento federale dell'interno DFI  
**Bundesamt für Gesundheit BAG**  
**Office fédéral de la santé publique OFSP**  
**Ufficio federale della sanità pubblica UFSP**

## **Impressum**

© Herausgeber / editeur / editore:  
Bundesamt für Gesundheit (BAG)  
Office fédéral de la santé publique (OFSP)  
Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP)

Publikationszeitpunkt / date de publication / data di pubblicazione: 01. 2012

Auszugsweiser Abdruck – ausser für kommerzielle  
Nutzung – unter Quellenangabe gestattet.  
Reproduction partielle autorisée, sauf à des fins commerciales,  
avec mention de la source.  
La riproduzione di estratti – eccetto che per uso  
commerciale – è autorizzata con citazione della fonte.

Redaktion / rédaction / redazione:  
Theres Schneider (BAG/OFSP/UFSP), Bern

Mitarbeit / collaboration / collaborazione:  
Manfred Langenegger (BAG/OFSP/UFSP),  
Kathrin Hofstetter (BAG/OFSP/UFSP),  
Patrick Schwab (BFS/OFS/UST)

Auskünfte / complément d'information / informazioni:  
BAG, Sektion Statistik und Mathematik, 3003 Bern  
Theres Schneider, Telefon +41 31 324 06 98, KUV-SM@bag.admin.ch

Auskünfte für Presse und Medien / complément d'information pour la presse  
et les medias / informazioni per stampa e media  
BAG, Informations- und Pressedienst für die Krankenversicherung, 3003 Bern  
Daniel Dauwalder, Telefon +41 31 322 11 30, daniel.dauwalder@bag.admin.ch

Statistiken zur Krankenversicherung  
Statistiques de l'assurance-maladie  
Statistiche sull'assicurazione malattia

**Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler  
Indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus  
Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri  
2008/2009**

Bundesamt für Gesundheit  
Abteilung Versicherungsaufsicht  
Sektion Statistik und Mathematik

Office fédéral de la santé publique  
Division Surveillance de l'assurance  
Section Statistique et mathématique

Ufficio federale della sanità pubblica  
Divisione vigilanza delle assicurazioni  
Sezione matematica e statistica

**Verwendete Zeichen, wenn keine Zahlenangabe erfolgt**

- ... Zahl unbekannt, weil (noch) nicht erhoben oder (noch) nicht berechnet
- \* entfällt, weil trivial oder Begriffe nicht anwendbar
- steht hier für den Wert absolut null (wird bei gerundeten Zahlen verwendet)

**Signes utilisés en l'absence de chiffres**

- ... chiffre inconnu (pas [encore] relevé ou pas [encore] calculé)
- \* non indiqué car évident ou non pertinent
- utilisé pour les chiffres arrondis ; signifie zéro

**Segni utilizzati quando non sono indicate cifre**

- ... cifra sconosciuta, perché non (ancora) rilevata o non (ancora) calcolata
- \* non indicato perché ovvio o non applicabile
- indica il valore zero (utilizzato nei numeri arrotondati)

# Inhalt / Sommaire / Sommario

	Management Summary	1
1	Einleitung	5
	Introduction	39
	Introduzione	73
2	Methodik der Indikatorenberechnung	15
	Méthode de calcul des indicateurs	49
	Metodologia del calcolo degli indicatori	83
3	Indikatorspezifische Resultate	34
	Résultats par indicateur	68
	Risultati specifici per indicatore	102
4	CH-IQI - Spezifikationen Version 3.1	107
	CH-IQI - Spécifications version 3.1	
	CH-IQI - Specifiche versione 3.1	
5	Tabellenteil / Tableaux / Tabelle	183
	Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler	
	Indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus	
	Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri	
6	Index / Index / Indice	1181
	Akutspitäler nach Kanton	
	Hôpitaux de soins aigus par canton	
	Ospedali per cure acute per Cantone	
7	Index / Index / Indice	1187
	Akutspitäler nach Betriebstyp	
	Hôpitaux de soins aigus par type d'établissement	
	Ospedali per cure acute per tipologia	

## Abkürzungen / Abréviations / Abbreviazioni

AHRQ	Agency for Healthcare Research and Quality Agence américaine pour la recherche et la qualité en matière de soins médicaux	KIQ	Nationale Gesellschaft für Qualitätssicherung
AIQ	Association intercantonale pour l'assurance qualité dans les hôpitaux	Kt	Kanton
A-IQI	Austrian Inpatient Indicators	KVG	Bundesgesetz über die Krankenversicherung
ANQ	Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche	KVV	Verordnung über die Krankenversicherung
AQUA	Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen Institut allemand pour la promotion de la qualité et de la recherche dans le domaine de la santé Istituto tedesco per la promozione della qualità e della ricerca nella sanità	LAMal	Loi fédérale sur l'assurance-maladie Legge federale sull'assicurazione malattie
BAG	Bundesamt für Gesundheit	MRI	Magnetresonanztomograph Tomografo a risonanza magnetica
BFS	Bundesamt für Statistik	OAMal	Ordonnance sur l'assurance-maladie Ordinanza sull'assicurazione malattie
BQS	Bundesstelle für Qualitätssicherung Agence allemande pour l'assurance-qualité Servizio federale tedesco per la garanzia della qualità	OCP	Ordonnance sur le calcul des coûts et le classement des prestations par les hôpitaux, les maisons de naissance et les établissements médico-sociaux dans l'assurance-maladie
CdG	Commissione della gestione	OCPre	Ordinanza sul calcolo dei costi e la registrazione delle prestazioni da parte degli ospedali, delle case per partorienti e delle case di cura nell'assicurazione malattie
CH-IQI	Swiss Inpatient Indicators	OFS	Office fédéral de la statistique
CHOP	Schweizerische Operationsklassifikation Classification suisse des interventions chirurgicales Classificazione svizzera degli interventi chirurgici	OFSP	Office fédéral de la santé publique
CI	Konfidenzintervall	OMS	Organisation mondiale de la santé Organizzazione mondiale della sanità
CIM-10	Classification internationale des maladies, 10 <sup>e</sup> révision	OPS	Operationen- und Prozedurenschlüssel Classification allemande des opérations et autres procédures médicales Classificazione tedesca degli interventi chirurgici e delle procedure
CIQ	Service national de coordination et d'information pour la promotion de la qualité Società nazionale per la garanzia della qualità	p	Beobachtete Mortalität Taux de mortalité observé Mortalità osservata
CT	Computertomograph Tomodensitomètre	pE	Risikoadjustierte, aufgrund von Alter und Geschlecht der Patienten zu erwartende Mortalität Taux de mortalité attendu après ajustement du risque en vertu de l'âge et du sexe des patients Mortalità attesa in base all'età e al sesso del paziente, con adeguamento ai rischi
Ct	Canton Cantone	PT	Prothèse totale Protesi totale
DFI	Département fédéral de l'intérieur Dipartimento federale dell'interno	rCH	Gesamtschweizerische Rangfolge Classement au niveau suisse Graduatoria svizzera
DRG	Diagnosis Related Groups (groupes de diagnostics)	SCTM	Service central des tarifs médicaux Servizio centrale delle tariffe mediche
EDI	Eidgenössisches Departement des Innern	SMR	Standardized Mortality Ratio (indirekt standardisiertes Mortalitätsverhältnis, ratio standardisé de mortalité, rapporto indirettamente standardizzato di mortalità)
G-IQI	German Inpatient Indicators	TAC	Tomografia assiale computerizzata
GPK	Geschäftsprüfungskommission	TEP	Total-Endoprothese
H+	Die Spitäler der Schweiz Les Hôpitaux de Suisse Gli ospedali svizzeri	UFSP	Ufficio federale della sanità pubblica
IC	Intervalle de confiance Intervallo di confidenza	UST	Ufficio federale di statistica
ICD-10	Internationale Klassifikation der Krankheiten, 10. Revision Classificazione internazionale delle malattie, 10 <sup>a</sup> revisione	VKL	Verordnung über die Kostenermittlung und die Leistungserfassung durch Spitäler, Geburtshäuser und Pflegeheime in der Krankenversicherung
IQI	Inpatient Quality Indicator (indicateur de qualité des soins fournis aux patients hospitalisés)	WHO	World Health Organization
IQ <sup>M</sup>	Initiative Qualitätsmedizin	ZMT	Zentralstelle für Medizinaltarife
IRM	Imagerie par résonance magnétique		
IVQ	Interkantonaler Verein für Qualitätssicherung und -förderung Associazione intercantonale per la garanzia e la promozione della qualità		

# Management Summary

Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) hat im Auftrag des Eidg. Departements des Innern (EDI) im Jahr 2009 erstmals im Rahmen eines Pilotprojekts Qualitätsindikatoren im Spitalbereich veröffentlicht. Die gesetzliche Grundlage dazu bildet das revidierte Krankenversicherungsgesetz (KVG) mit der Verpflichtung an das BAG, Daten zur Qualität und Wirtschaftlichkeit der Leistungserbringer zu publizieren (Art.22a).

In Zusammenarbeit mit dem Bundesamt für Statistik (BFS) hatte sich das BAG für das Indikatoren-Konzept der deutschen HELIOS Kliniken entschieden. Diese betreiben seit mehreren Jahren ein substantielles Qualitätsmanagement für ausgewählte Diagnosen und Eingriffe auf der Basis von Routinedaten. Dieses Konzept gründet auf dem international anerkannten System der amerikanischen AHRQ IQI (Agency of Healthcare Research and Quality – Inpatient Quality Indicators) und wird heute in Deutschland auch von der Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>) sowie in Österreich eingesetzt. Damit ergibt sich für die Spitäler der Schweiz eine internationale Vergleichsbasis, welche neu auch die grossen deutschen Universitätskliniken umfasst. Dies führt insbesondere für die fünf Schweizer Universitätsspitäler zu einem Nutzenzuwachs bei der Interpretation der Ergebnisse, da diese mit den im Internet publizierten Mortalitäts- und Fallzahlen der in führenden Kliniken Deutschlands verglichen werden können. Daneben ist der Vergleich mit den flächendeckend berechneten Indikatoren in Österreich möglich (A-IQI). Für die Analyse der Indikatoren nach ausgewählten Diagnosen und Eingriffen wird auf bereits vorhandene Routinedaten zurückgegriffen. Sie werden vom BFS in der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser in Zusammenarbeit mit den Kantonen erhoben. Mit dem vorliegenden Konzept wird auf eine gesamtschweizerisch einheitliche Art und Weise ein systematischer Vergleich der Ergebnisqualität der Akutspitäler ermöglicht. Im Unterschied zu Versicherern oder Kantonen verfügt das BAG über die vollständigen gesamtschweizerischen Falldaten im stationären Bereich, was eine wesentliche Voraussetzung für einen umfassenden Spitalvergleich ist.

Für die vorliegende Auswertung wurden die bisherigen Spezifikationen der BAG Indikatoren aus der Pilotphase überarbeitet und soweit möglich an die aktuellen Spezifikationen der IQ<sup>M</sup> Qualitätsindikatoren (G-IQI) angegli-

chen. Die aktuelle Berechnungsgrundlage bildeten die CH-IQI Spezifikationen Version 3.1 (Kapitel 4, ab Seite 107). Wie bisher sind die Mortalitätsindikatoren risikobereinigt und verwenden dazu dieselbe Methode wie die IQ<sup>M</sup>- Spitäler.

In den Übersichtstabellen sind die Qualitätsindikatoren für die Jahre 2008–2009 dargestellt (Kapitel 5, ab Seite 183). Dabei handelt es sich um Fallzahlen und Mortalitätsraten ausgewählter Krankheitsgruppen, welche die akutmedizinische Versorgung zu einem wesentlichen Teil abdecken. Für jede Mortalitätsrate wird der risikoadjustierte Vergleichswert angegeben. Die Analyse von Sterbefällen basiert auf ultimativen, robusten Ereignissen. Die Todesursache und codierte Diagnose bzw. Behandlung müssen jedoch nicht in jedem Fall in einem direkten Zusammenhang stehen. Ergänzend zu den Mortalitätsraten geben Fallzahlen Auskunft über die Häufigkeit der vorgenommenen Eingriffe und Behandlungen; bei einzelnen Eingriffen werden wichtige Merkmale wie etwa der Anteil an laparoskopischen Eingriffen als Beobachtungs- und Vergleichsparameter angegeben. Es werden «High End»-, «High Volume»- sowie «Low Risk»-Behandlungen betrachtet und eher elektive Behandlungen als Notfälle berücksichtigt.

Die gewählten Qualitätsindikatoren stellen einen wichtigen Aspekt der medizinischen Behandlungsqualität dar, vermögen aber die Qualität der medizinischen Behandlung nicht umfassend zu beschreiben. Die Struktur- und Prozessqualität sowie andere Aspekte der Ergebnisqualität wie Infektionsraten und Patientenzufriedenheit werden damit nicht abgebildet. Des Weiteren ist zu beachten, dass die Aussagekraft bei kleinen Fallzahlen begrenzt ist. In solchen Fällen mag jedoch die Aussage bedeutsam sein, dass die entsprechenden Leistungen nur in kleiner Zahl erbracht werden.

Die spitalindividuelle Analyse und die vorliegende Publikation der Qualitätsindikatoren stellen ein Hilfsmittel in einem lernenden System dar. Diese Auswertungen sollen nicht die Grundlage für die Erstellung von Rankings sein, sondern als Diskussionsgrundlage für Peer Reviews und Ausgangspunkt für eine permanente Analyse und Verbesserung der Abläufe und Prozesse im Spital dienen. Die Resultate müssen deshalb differenziert und mit der notwendigen Vorsicht interpretiert werden.

# Management Summary

Mandaté par le département fédéral de l'intérieur (DFI), l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a publié pour la première fois en 2009, dans le cadre d'un projet pilote, des indicateurs de qualité concernant les hôpitaux. Ce mandat se fonde sur l'art. 22a de la loi sur l'assurance-maladie révisée (LAMal), en vertu duquel l'OFSP est tenu de publier des données sur la qualité et l'économicité des fournisseurs de prestations.

En collaboration avec l'Office fédéral de la statistique (OFS), l'OFSP avait opté pour le concept relatif aux indicateurs de qualité mis au point par la chaîne de cliniques allemande HELIOS. Depuis plusieurs années, celle-ci exploite, pour des interventions et des diagnostics sélectionnés, un vaste système de gestion de la qualité en se fondant sur des données de routine. Ce concept se fonde sur le système éprouvé à l'échelle internationale, le système américain AHRQ IQI (Agency of Healthcare Research and Quality – Inpatient Quality Indicators). Aujourd'hui, il est également appliqué dans le cadre de l'Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>) en Allemagne et par les hôpitaux en Autriche. Les hôpitaux suisses disposent ainsi d'une base de comparaison internationale intégrant désormais les grandes cliniques universitaires allemandes. Pour les cinq hôpitaux universitaires de Suisse, ceci constitue un avantage supplémentaire dans l'interprétation des résultats, puisqu'ils peuvent comparer ceux-ci avec les taux de mortalité et le nombre de cas fournis par les cliniques de pointe allemandes. Par ailleurs, la comparaison est possible avec les indicateurs nationaux autrichiens (A-IQI). Des données de routine déjà disponibles servent de référence à l'analyse des indicateurs selon des diagnostics et des interventions sélectionnés. Elles sont collectées par l'OFS dans la statistique médicale des hôpitaux, en collaboration avec les cantons. Le présent concept vise à permettre des comparaisons systématiques, uniformes pour toute la Suisse, de la qualité des résultats des hôpitaux de soins aigus. A la différence des assureurs ou des cantons, l'OFSP dispose des données complètes au niveau suisse relatives aux cas de patients hospitalisés. Ceci représente une condition essentielle à une comparaison exhaustive des hôpitaux.

Pour la présente analyse, les spécifications des indicateurs de l'OFSP, référence jusqu'ici, ont été remaniées après la phase pilote et adaptées autant que possible aux spécifications actuelles des indicateurs de qualité IQ<sup>M</sup> (G-IQI). Les spécifications CH-IQI de la version 3.1

(chapitre 4, p. 107 et ss) constituent la base de calcul actuelle. Comme auparavant, les indicateurs de mortalité ont été définis en tenant compte du risque à partir de la même méthode que les hôpitaux IQ<sup>M</sup>.

Ce document présente les indicateurs de qualité pour les années 2008 et 2009 dans des tableaux synoptiques (voir chapitre 5, à partir de la page 183). Il s'agit du nombre de cas et des taux de mortalité relatifs à des catégories de maladies sélectionnées, qui couvrent une grande partie des soins fournis dans le domaine des maladies aiguës. La valeur comparative ajustée aux risques est mentionnée pour chaque taux de mortalité. L'analyse des cas de décès se base sur un événement clair et définitif. Toutefois, il ne doit pas exister à chaque fois un rapport direct entre la cause du décès et le diagnostic ou le traitement codé. En complément des taux de mortalité, le nombre de cas renseigne sur la fréquence des interventions et des traitements effectués. Pour certaines interventions, des caractéristiques importantes, comme le pourcentage d'interventions laparoscopiques, sont indiquées à titre de paramètres d'observation et de comparaison. Les observations portent sur des traitements à la pointe de la technologie (« high end »), standardisés (« high volume »), à faible risque (« low risk ») et électifs plutôt que sur des situations d'urgence.

Les indicateurs de qualité sélectionnés représentent un aspect essentiel de la qualité des traitements médicaux. Cependant, ils ne peuvent pas décrire celle-ci de manière exhaustive. Ils n'illustrent ni la qualité de la structure, ni celle des processus ni d'autres aspects de la qualité des résultats, comme le taux d'infections et la satisfaction des patients. En outre, il convient de tenir compte du fait que leur pertinence est limitée lorsque le nombre de cas est faible. Dans ce contexte, le fait que seul un faible nombre de cas est traité peut déjà être une information à prendre en considération.

L'analyse relative à chaque hôpital et la présente publication constituent un moyen d'aide dans un système apprenant. Ces évaluations ne doivent pas servir de fondements pour établir des classements mais doivent être comprises comme une base de discussion pour des contrôles par des pairs et comme le point de départ de l'analyse permanente et de l'amélioration des procédures et des processus dans les hôpitaux. C'est pourquoi les résultats doivent être interprétés de façon nuancée.



# Management Summary

Nel 2009, su incarico del Dipartimento federale dell'interno (DFI), l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) ha pubblicato, per la prima volta nel quadro di un progetto pilota, indicatori della qualità relativi al settore ospedaliero. La relativa base legale è costituita dalla legge sull'assicurazione malattie (LAMal) rivista, che obbliga l'UFSP a pubblicare i dati sulla qualità e l'economicità dei fornitori di prestazioni (art. 22a).

In collaborazione con l'Ufficio federale di statistica (UST), l'UFSP aveva deciso di riprendere il modello degli indicatori sviluppato dalle cliniche tedesche HELIOS. Questi istituti hanno acquisito un'esperienza pluriennale nella gestione concreta della qualità di una scelta di diagnosi e interventi, basandosi su dati di routine. Il loro modello si fonda su un sistema riconosciuto a livello internazionale, il sistema americano AHRQ IQI (Agency of Healthcare Research and Quality - Inpatient Quality Indicators), ed è attualmente impiegato in Germania anche nell'ambito dell'Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>) e negli ospedali in Austria. L'adozione di questo modello pone gli ospedali svizzeri su un piano di confronto internazionale che ora comprende anche le grandi cliniche universitarie tedesche. Ciò comporta soprattutto per i cinque ospedali universitari svizzeri un maggior beneficio nell'interpretazione dei risultati, poiché sono confrontabili con le cifre relative alla mortalità e al numero di casi dei principali ospedali tedeschi. Inoltre il confronto può essere esteso agli indicatori rilevati negli ospedali di tutta l'Austria (A-IQI). Per le analisi degli indicatori di determinati interventi e diagnosi ci si fonda su dati di routine già disponibili nella statistica medica degli ospedali, rilevata dall'UST in collaborazione con i Cantoni. Questo progetto consente un confronto sistematico della qualità dei risultati degli ospedali per cure acute, in modo uniforme su tutto il territorio svizzero. Contrariamente agli assicuratori e ai Cantoni, l'UFSP dispone di tutti i dati nazionali dei casi del settore ospedaliero, una condizione senza la quale non è possibile operare un confronto esauriente tra gli ospedali.

La presente valutazione è stata realizzata elaborando le specifiche degli indicatori dell'UFSP della fase pilota, armonizzandole, ove possibile, con quelle degli indicatori della qualità IQ<sup>M</sup> (G-IQI) attuali. La base di calcolo attuale è costituita dalle specifiche CH-IQI versione 3.1 (capitolo 4, da pagina 107). Come in precedenza, gli indicatori relativi alla mortalità sono stati corretti per il rischio, utilizzando lo stesso metodo degli ospedali IQ<sup>M</sup>.

Nelle tabelle riassuntive sono elencati gli indicatori di qualità per gli anni 2008–2009 (capitolo 5, da pagina 183). Si tratta del numero di casi e dei tassi di mortalità relativi ad alcuni gruppi di malattie costituenti una parte sostanziale dell'assistenza medica acuta. Per ogni tasso di mortalità è indicato il valore di confronto corretto per il rischio. L'analisi dei casi di morte è fondata su eventi robusti e definitivi. Tuttavia non deve necessariamente sussistere un nesso diretto tra la causa di morte e la diagnosi o terapia codificata. I tassi di mortalità sono completati dal numero di casi che informano sulla frequenza degli interventi e dei trattamenti eseguiti; per alcuni interventi vengono indicate caratteristiche importanti che fungono da parametri di osservazione e confronto, per esempio la percentuale di laparoscopia. Vengono presi in considerazione trattamenti «high end», «high volume» e «low risk», con maggiore considerazione per quelli elettivi rispetto a quelli d'emergenza.

Gli indicatori di qualità scelti costituiscono un aspetto importante della qualità del trattamento medico, ma non sono in grado di descriverla esaustivamente. Non forniscono informazioni sulla qualità strutturale e dei processi né su altri aspetti della qualità dei risultati, come il tasso di infezioni e la soddisfazione dei pazienti. Inoltre bisogna tenere presente che la significatività risulta limitata quando il numero di casi è piccolo. In questi casi però potrebbe essere significativo il fatto che tali prestazioni siano offerte così raramente.

L'analisi per singolo ospedale e la presente pubblicazione degli indicatori della qualità sono utili strumenti all'interno di un sistema che impara. Queste analisi non sono concepite per allestire eventuali ranking, ma come base di discussione per le revisioni tra pari (peer review) e punto di partenza per un'analisi e un miglioramento continuo dei processi negli ospedali. I risultati vanno perciò interpretati in modo differenziato e con la necessaria cautela.



# 1 Einleitung

Die Sicherstellung einer qualitativ hoch stehenden medizinischen Versorgung kann zweifellos als eine der wichtigsten Prämissen des Krankenversicherungsgesetzes (KVG) bezeichnet werden. Die gesetzliche Grundlage zur Qualitätssicherung der Leistungen ist denn auch seit dem Inkrafttreten des KVG im Jahr 1996 in dessen Artikel 58 verankert und gibt dem Bundesrat die Kompetenz für systematische wissenschaftliche Kontrollen zur Sicherung der Qualität und der Zweckmässigkeit der KVG-Leistungen. Er beauftragt ihn zu regeln, mit welchen Massnahmen die Qualität oder der zweckmässige Einsatz der Leistungen zu sichern oder wiederherzustellen ist.

Seit dem 1.1.2009 verpflichtet das KVG die Leistungserbringer, dem Bund Daten zu medizinischen Qualitätsindikatoren zur Verfügung zu stellen (Artikel 22a). Diese werden durch den Bund publiziert. Damit ist neu die gesetzliche Grundlage gegeben, die individuellen Qualitätsindikatoren sämtlicher Leistungserbringer zu publizieren. Das BAG hat in den Jahren 2009 und 2010 die spitalindividuellen Indikatoren der akutsomatischen Spitäler veröffentlicht, welche ihre Zustimmung zur Publikation gegeben haben. Mit der vorliegenden Publikation erfolgt nun erstmals die Publikation aller akutsomatischen Spitäler.

## Stand der Qualitätssicherung im stationären Bereich

Seit 1996 sind zwar schweizweit in zahlreichen Leistungsbereichen Qualitätskonzepte und -programme initiiert und entwickelt worden. Landesweite Indikatoren zur Qualität von Gesundheitsleistungen werden erst seit 2009 durch den ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken) systematisch erfasst und transparent gemacht. Ziel des ANQ ist eine flächendeckende Beteiligung der Spitäler. Mit diesem Ziel wurde von den Partnern (Spitäler, Kantone, Versicherer) ein nationaler Qualitätsvertrag unterzeichnet. Die Expertengruppe SwissNOSO hat die Prävalenz von Spitalinfektionen gemessen und im Rahmen einer Handhygienekampagne die Reduktion der nosokomialen Infektionsrate angestrebt. Doch diese Programme waren nicht verbindlich und somit auch nicht flächendeckend.

Vielfach wird die Qualität der medizinischen Leistungserbringung von der Ärzteschaft zur Hauptsache von der Verfügbarkeit genügender Ressourcen abhängig gemacht. In dieser Sichtweise liegt die Priorität bei der Sicherung der Qualität mittels geeigneter struktureller Massnahmen. Wissenschaftliche Untersuchungen haben allerdings wiederholt gezeigt, dass zwischen den Leistungserbringern relativ grosse Unterschiede in der Behandlungsqualität bestehen und dass bereits die Durchsetzung von etablierten Standards einen wesentlichen Einfluss auf das Behandlungsergebnis, beispielsweise auf die Sterblichkeit, haben kann. In mehreren Studien insbesondere in den USA wurden teilweise alarmierende Resultate veröffentlicht.<sup>1</sup> Gezielte Kampagnen, wie beispielsweise die «100,000 Lives Campaign» und die «5 Million Lives Campaign» des Institute for Healthcare Improvement,<sup>2</sup> trugen zu einer Reduktion der Sterblichkeit in amerikanischen Krankenhäusern bei. Eine wichtige Erkenntnis war aber auch, dass die Sterblichkeit durch geeignete Massnahmen im Bereich des Prozessmanagements reduzierbar ist, wie etwa mit der Einführung und Durchsetzung von Best Practice Guidelines in der Kardiologie<sup>3</sup> oder der Intensivmedizin. Die Akzeptanz von solchen Massnahmen ist aus verschiedenen Gründen nicht immer im vornherein gegeben.<sup>4</sup> Ähnlich den Massnahmen zur Prävention oder zur Reduktion von tödlichen Unfällen im Strassenverkehr kann ihre Wirkung nicht im Sinne einer kontrollierten Studie untersucht und als direkt messbarer Effekt nachgewiesen werden.

Im Bereich der institutionellen Abstützung der Bestrebungen wurde eine ganze Reihe von Gremien geschaffen, die sich mit dem Thema Qualität befassen. Ein wichtiger Pionier war der 1999 gegründete Verein Outcome<sup>5</sup>, der in verschiedenen Kantonen aktiv war. Die Resultate wurden dabei ausschliesslich spitalintern diskutiert. Im Bereich der Patientensicherheit wurde im Jahr 2003 die Stiftung für Patientensicherheit<sup>6</sup> gegründet, die ein breites Spektrum an Projekten umsetzt. Zu nennen ist ferner der 2009 aus dem Zusammenschluss

1 Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, Molla S. Donaldson, Editors; Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine. To err is human: building a safer health system. Washington, D.C.: National Academy Press. 2000

2 www.ihc.org

3 Eric D. Peterson et al. Association between hospital process performance and outcomes among patients with acute coronary syndromes. JAMA 2006;295:1912-1920.

4 Jordi Rello et al. Why do physicians not follow evidence-based guidelines for preventing ventilator-associated pneumonia?: a survey based on the opinions of an international panel of intensivists. Chest 2002;122:656-661.

5 www.vereinoutcome.ch

6 www.patientensicherheit.ch

der Nationalen Gesellschaft für Qualitätssicherung KIQ und dem Interkantonalen Verein für Qualitätssicherung und -förderung IVQ hervorgegangene Nationale Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken ANQ<sup>7</sup>. Die Gesellschaft zur Förderung der Qualität im stationären Spitalbereich KIQ war 2004 von H+ Die Spitäler der Schweiz, santésuisse und der Zentralstelle für Medizinaltarife (ZMT) gegründet worden und arbeitete an Projekten zur Ausarbeitung von gesamtschweizerischen Konzepten zur Qualitätssicherung im Bereich der Rehabilitation sowie der Psychiatrie. Der Interkantonale Verein für Qualitätssicherung und -förderung in den Spitälern IVQ seinerseits war 2007 durch die zuständigen Partner für die Spitalversorgung in der Schweiz ins Leben gerufen worden mit dem Ziel, auf der Basis einer gemeinsam festgelegten Strategie Qualitätsmessungen in den Schweizer Spitälern durchzuführen, die Resultate zu vergleichen und diese gezielt zu veröffentlichen. Des weitern hat der Spitalverband H+ unter dem Label H+ qualité<sup>8</sup> vier Produkte im Bereich der Qualitätssicherung lanciert: die Spitalsuchmaschine Spitalinformation.ch, den Spital-Qualitätsbericht als strukturierte Vorlage, den H+ Branchenbericht Qualität und das Qualitätslabel H+ qualité als normative Grundlage.

In parlamentarischen Vorstössen wurde verschiedentlich auf diese Situation aufmerksam gemacht. In einem im November 2007 veröffentlichten Bericht stellte die Geschäftsprüfungskommission (GPK) des Ständerates Handlungsbedarf fest und forderte die Erarbeitung einer Strategie zur Qualitätssicherung. Im November 2009 hat der Bundesrat den Bericht zur Qualitätsstrategie des Bundes im Gesundheitswesen verabschiedet.<sup>9</sup> Auch von den Kantonen erwartet der Bericht der GPK, dass sie ihre Aufsichtspflicht über die Tarifverträge in Bezug auf die Qualitätssicherung erfüllen.

Ein wichtiger Aspekt ist die Frage der Offenlegung der Resultate. Auch international setzt sich mehr und mehr die Erkenntnis durch, dass Resultate von Qualitätsmessungen nicht ein Thema für die Diskussion in der Abgeschlossenheit und unter Spezialisten sein soll, sondern dass diese Resultate publiziert und öffentlich diskutiert werden müssen. Nur so wird der notwendige Druck auf das System erzeugt, evidenzbasierte Diskussionen zu

führen und Veränderungen zu initialisieren.<sup>10</sup> Erstaunlich ist insbesondere das Tempo, mit dem sich die Entwicklung in den letzten Jahren fortsetzt. In Deutschland etwa hat man sich innerhalb von nur wenigen Jahren, im Wesentlichen von 2003 bis 2007, zu einer vollständigen Transparenz hinsichtlich der Verfügbarkeit von Informationen über die Qualität der Leistungserbringung hin bewegt. Dies scheint der Ausdruck des politischen Drucks zu sein, der auch international mit der Forderung nach Verbesserung der Darlegung der Qualität im Spitalbereich verbunden ist.

### Qualitätsmessung mit Routinedaten

Für die Messung und Darstellung der Ergebnisqualität können zwei verschiedene Arten von Datenquellen genutzt werden: Die Erhebung von eigens dazu erfassten Qualitätsdaten oder die Benutzung von bereits vorhandenen Routinedaten als Ausgangspunkt für die Beurteilung der Ergebnisqualität. Die erste Variante hat den entscheidenden Nachteil, dass damit ein grosser zusätzlicher Erhebungsaufwand verbunden ist. Zusätzlich muss hier die Möglichkeit eines Erfassungsbias berücksichtigt werden. Die Konzeption einer solchen landesweiten Erhebung über die gesamte Breite der akutmedizinischen Versorgung im Spital scheint deshalb nicht nur von dem damit verbundenen Aufwand an Zeit und Ressourcen problematisch. Auch hier hat das Beispiel Deutschland mit der Erhebung der Bundesstelle für Qualitätssicherung (BQS) gezeigt, dass Systeme, die auf einer separaten Erfassung von Komplikationsraten oder dem Ausfüllen von Fragebogen für jeden Fall mit einer bestimmten Diagnose (Tracerdiagnose) beruhen, sehr aufwändig und zudem anfällig für Manipulationen sind. Die Alternative bildet ein Datensatz, der in den Schweizer Spitälern heute schon vorhanden und so umfassend ist, dass er auch für die DRG Abrechnung benutzt wird: die Medizinische Statistik der Krankenhäuser, die 1998 eingeführt wurde. Die Qualität der statistischen Information hat sich seither kontinuierlich verbessert; 2009 betrug die Teilnahmequote über 99% der Krankenhäuser und 99% der erwarteten Fälle. Bei geeigneter Wahl der Indikatoren ist dieser Datensatz damit auch robust genug, um Aussagen über die Ergebnisqualität zu liefern.

7 [www.anq.ch](http://www.anq.ch)

8 [www.hplusqualite.ch](http://www.hplusqualite.ch)

9 [www.swiss-q.admin.ch](http://www.swiss-q.admin.ch)

10 Michael E. Porter, Elisabeth Olmsted Teisberg. Redefining health care: creating value-based competition on results. Boston: Harvard Business School Press, 2006.

Studien aus den USA haben gezeigt, dass sich für die Qualitätsanalyse Routinedaten mindestens so gut eignen wie speziell erhobene klinische Daten.<sup>11</sup> Bei einer Betrachtung von Aufwand und Nutzen und der Frage der unmittelbaren Verwendbarkeit sind bestehende Routinedaten zu favorisieren. Der Überzeugung folgend «Routinedaten sind ein Königsweg der medizinischen Qualitätssicherung» hatten Spitäler in Deutschland und der Schweiz 2008 die Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup> gegründet. Ihr Ziel war, die Messung der medizinischen Behandlungsqualität aus vorhandenen Routinedaten und mit einem anerkannten Qualitätsindikatorsatz zu fördern und voranzutreiben.<sup>12</sup>

Die Grenzen der Qualitätsmessung mit Routinedaten liegen beim Fehlen von Aussagen zu Informationen, die nicht codiert werden oder nicht codiert werden können. Diese Problematik macht es beispielsweise schwierig, nosokomiale Infektionsraten anhand von Daten aus der Medizinischen Statistik zu quantifizieren. Der Grund dafür ist, dass diese Ereignisse nicht in allen Spitälern konsequent codiert werden, obwohl deren Codierung möglich ist. Dieses Problem stellt sich jedoch wegen des Erfassungs-Bias auch bei der Erfassung der Spitalinfektionen mittels einer spezifischen Erhebung. Dieser Bias muss nicht unbedingt mit Manipulation bei der Erfassung zusammenhängen, sondern kann beispielsweise auf Nichtmeldung aufgrund mangelnder Präzision bei den Einschlusskriterien für ein entsprechendes Ereignis zurückzuführen sein.

Im Zusammenhang mit der Einführung von fallbezogenen Pauschalen zur Abgeltung der Spitalleistungen mittels DRGs (Diagnosis Related Groups) werden routinemässig Daten verfügbar, die in strukturierter Form detaillierte medizinische Angaben zu Diagnosen und den entsprechenden Behandlungen enthalten, Informationen zum Spitalaufenthalt machen und Eigenschaften der behandelten Patienten beschreiben. Aus diesen Daten, die eine für die Abrechnung adäquate Beschreibung des Aufenthaltes umfassen, lassen sich auch Informationen zur Qualität der Behandlung ableiten. Der Aufwand einer zusätzlichen gesamtschweizerischen und flächendeckenden Erhebung spezifisch für die Zwecke der Qualitätssicherung wäre dagegen angesichts der

bereits heute grossen administrativen Belastung der Ärzte problematisch. In Deutschland wurde ein entsprechendes System mit der Bundesstelle für Qualitätssicherung BQS institutionalisiert. Dort wird mit relativ grossem administrativem Aufwand die Erfassung von entsprechenden Vorgängen betrieben. Im Weiteren hat die Erfahrung in Deutschland gezeigt, dass eine sektorübergreifende Sicht notwendig ist, und auch die nachstationäre Therapie und der Verlauf nach dem Spitalaufenthalt in die Analyse einbezogen werden sollten. Das Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen AQUA wurde deshalb in Deutschland vom Gemeinsamen Bundesausschuss beauftragt, eine bundesweite und sektorenübergreifende Qualitätssicherung aufzubauen.

Die Frage, ob die zunächst für epidemiologische Zwecke und in einer erweiterten Form für die Abrechnung nach diagnosebezogene Fallpauschalen erhobenen Daten für die Zwecke der Qualitätssicherung geeignet sind, kann grundsätzlich bejaht werden. Die Hauptdiagnose ist in der Medizinische Statistik – entsprechend der WHO-Definition – als derjenige Zustand definiert, der am Ende des Spitalaufenthalts als Diagnose feststeht und der Hauptanlass für die Behandlung und Untersuchung des Patienten war. Ausgehend von dieser Definition ermöglicht die Datenbasis der Medizinischen Statistik durchaus relevante Aussagen hinsichtlich der Qualität der Behandlung. Die Nebendiagnosen, die für die Beschreibung des Zustandes des Patienten essenziell sind und für die Beurteilung der Qualität berücksichtigt werden müssen, sind auch für DRG Abrechnungssysteme von grosser Wichtigkeit, da sie den Schweregrad und die weiteren Umstände des Patienten und des Aufenthaltes beschreiben. Sie werden heute von den Spitälern systematisch codiert. Die Spezifikationen für die Berechnung der Indikatoren können in Abhängigkeit der Fragestellung flexibel ex post angepasst werden, so dass nicht die gesamte Datenerhebung geändert werden muss. Diese Berechnungsgrundlagen werden offengelegt und allen Partnern im System für ihre interne Analyse zur Verfügung gestellt. Die medizinische Codierung wird regelmässig in den Spitälern überprüft, die Integrität und Vollständigkeit der Daten in der Medizinischen Statistik wird mittels der vom BFS herausgegebenen Software MedPlaus in den meisten Fällen schon bei der Datenerfassung verifiziert. Die Daten werden als Vollerhebung in allen Spitälern der Schweiz gewonnen; sie sind somit nicht auf einen Versicherer, eine Spital-

11 Charlyn Black, Noralou Roos. Administrative data: baby or bathwater? *Med Care* 1998 Jan;36(1):3-5.

12 Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup> ([www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de))

kategorie oder eine Region begrenzt. Die Medizinische Statistik bildet damit eine exzellente Grundlage für das Qualitätsmanagement mit Routinedaten.

### Evaluation von Qualitätsindikatoren

Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) hat im Auftrag des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI) im Jahr 2007 ein Pilotprojekt lanciert zur Erarbeitung von Qualitätsindikatoren im Spitalbereich. Im Hinblick auf die Auswertung und Publikation von nationalen Qualitätsindikatoren in Zusammenarbeit mit dem Bundesamt für Statistik (BFS) wurde unter anderem überprüft, ob das holländische Indikatorenset als Basis für die Auswertung verwendet werden könne<sup>13</sup>. Eine Pilotauswertung zeigte, dass nur wenige der Indikatoren aussagekräftige Werte ergaben. Die Sichtung der Ergebnisse machte aber deutlich, dass die beiden Indikatoren «Fallzahlen» und «Mortalität», aufgeschlüsselt nach ausgewählten Krankheitsbildern und Eingriffen, genügend robust sind, um routinemässig ausgewertet werden zu können.

Um ein schnelles und konsensfähiges Vorgehen zu ermöglichen, wurde in der Folge als Basis für weitere Arbeiten das von den deutschen HELIOS Kliniken<sup>14</sup> verwendete Indikatoren-Konzept, basierend auf Fallzahlen, Mortalitätsraten und der Häufigkeit gewisser vorgenommener Eingriffe, gewählt. Es wurde seit seiner Implementierung im Jahr 2000 in der Praxis laufend überprüft und verfeinert. Die Resultate werden öffentlich publiziert und bilden in allen Kliniken der Gruppe den Ausgangspunkt für eine laufende interne Überprüfung der Prozesse und Abläufe im Hinblick auf Verbesserungspotential.

Es ist der entscheidende Vorteil dieses Konzepts, dass auf bereits vorhandene Daten zurückgegriffen werden kann. In der Schweiz stammen sie aus der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser, die vom BFS in Zusammenarbeit mit den Kantonen erhoben wird. Bei Sterbefällen im Spital handelt es sich, ähnlich wie bei grossen Eingriffen, um unzweideutige Ereignisse, die manipulationsresistent sind. Der Wahl von Mortalitäts-

raten als Qualitätsindikatoren liegt der Gedanke zugrunde, den Todesfall als Endpunkt einer Behandlungskette anzusehen, deren Ausgang eventuell auch anders hätte verlaufen können, beispielsweise bei vermeidbaren Wundinfektionen oder der Nichteinhaltung von Leitlinien. Es werden «High Volume»-, «High End»- sowie «Low Risk»-Behandlungen betrachtet und eher elektive Behandlungen als Notfälle berücksichtigt. Zu den typischen, weit verbreiteten Krankheitsbildern zählen beispielsweise Herzinfarkt oder Lungenentzündung, zu selteneren aber komplexen Eingriffsarten mit Indikatorcharakter für ein medizinisches Fachgebiet beispielsweise komplexe Eingriffe an der Speiseröhre. Ergänzend zu den Mortalitätsraten werden die Anzahl der behandelten Fälle sowie bei einzelnen Eingriffen wichtige Merkmale wie etwa der Anteil an laparoskopischen Vorgehensweisen als Beobachtungs- und Vergleichsparameter angegeben. So werden die Ergebnisse und der Leistungsumfang für rund 30% aller stationären Fälle eines Akutspitals standardisiert dargestellt. Auch andere Kennzahlen wie eine im Verhältnis zur Erkrankung zu lange Verweildauer im Spital, Intensivaufenthalte bei Krankheiten, die diese üblicherweise nicht erfordern, eine notwendige Beatmung oder Wiederaufnahmen von Patienten können in bestimmten Fällen auf Qualitätsprobleme hinweisen. Solchen Indikatoren erfordern zumeist Auswertungen von hoher Komplexität, wie entsprechende Vorarbeiten und entwickelte Konzepte in der Schweiz gezeigt haben.<sup>15</sup>

Die in entsprechenden Indikatorsets verwendeten Themen sind international untereinander relativ ähnlich. Es werden dabei praktisch immer die Sterblichkeit bei Hüftgelenkersatz, Herzinsuffizienz, Schlaganfall, Pneumonie und Herzinfarkt behandelt. Sowohl die Indikatoren für die vorliegende Analyse als auch die im zugrunde liegenden HELIOS-Konzept berücksichtigten Indikatoren beinhalten alle wichtigen Inpatient Quality Indicators IQI der amerikanischen Agency for Healthcare Research and Quality AHRQ<sup>16</sup>. Sie zeichnen sich teilweise aber durch zusätzliche praxisrelevante Verfeinerungen aus. Das Konzept der HELIOS-Indikatoren fand weitere Verbreitung als Grundlage für das interne Qualitätsmanagement in den über 120 Spitälern, welche sich in der Zwischenzeit der Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup>

13 Dutch Health Care Inspectorate: Basic Set of Hospital Performance Indicators, 2004 (<http://database.cpssq.org/publications/view/453>)  
14 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)

15 Patricia Halfon et al. Validation of the potentially avoidable hospital readmission rate as a routine indicator of the quality of hospital care. *Med Care* 2006 Nov;44(11):972-981.  
16 [www.qualityindicators.ahrq.gov](http://www.qualityindicators.ahrq.gov)



angeschlossen haben und durch die Einführung dieser Qualitätsindikatoren in den Niederösterreichischen Landeskliniken. Die detaillierten Spezifikationen und weitere Informationen zu den Indikatoren der Schweizer Akutspitäler stehen auf der Website des BAG zur Verfügung.<sup>17</sup> Auch das Definitionshandbuch der German inpatient quality indicators G-IQI mit den HELIOS Qualitätsindikatoren und den IQ<sup>M</sup> Qualitätsindikatoren wurde veröffentlicht.<sup>18,19</sup>

Die in Untersuchungen beobachteten Reduktionsraten für die Sterblichkeit sind bemerkenswert. Wie Tabelle 1 zeigt, konnten sowohl im Beispiel der amerikanischen Studien<sup>20</sup> als auch in den HELIOS Kliniken<sup>21</sup> nach Einführung der Qualitäts- und Leistungsindikatoren erhebliche Verbesserungen der Ergebnisqualität beobachtet werden<sup>22</sup>.

Darstellungen dieser Art sind in der Schweiz immer noch ungewohnt. Im Gegensatz zu den meisten gängigen Systemen zur Analyse der Behandlungsqualität basiert die Analyse von Sterbefällen auf ultimativen, robusten Ereignissen, anders etwa als Dekubitusraten oder Spitalinfektionen, die nicht einheitlich erhoben werden. Begrenzt ist die statistische Aussagekraft von Mortalitätsraten bei einer niedrigen Fallzahl. Weiter unten wird darauf eingegangen, wie in der vorliegenden Analyse mit dieser Problematik umgegangen wurde.

Aufgrund der Komplexität einer Spitalbehandlung mag die auf die Mortalität reduzierte Betrachtung als verkürzt erscheinen. Mortalitätsraten und Fallzahlen in Spitälern liefern keine Informationen zu Komplikationsraten und funktionalem Resultat einer Behandlung. Dazu müsste eine Längsschnittbetrachtung über den isolierten Spitalaufenthalt hinaus gewählt werden. Bei der Berechnung der Indikatoren werden daher Fälle mit Begleiterkrankungen, welche die Aussagekraft der Mortalitätsraten grundlegend beeinträchtigen würden (z.B. Krebserkrankungen), von der Analyse ausgeschlossen.

Mortalitätsindikatoren bilden nur einen Teilaspekt der Qualität eines Spitals ab. Zu einer umfassenden Sicht gehören zweifellos weitere Instrumente, welche die Wahrnehmung der Qualität aus der Sicht der Patienten und die Patientenzufriedenheit wiedergeben. Erfahrungsgemäss sind bei der Beurteilung der Leistung eines Spitals durch den Patienten nicht die aus medizinisch objektiver Sicht im Sinne des längerfristigen Erfolgs der Behandlung geltenden Kriterien, sondern andere Entscheidungsgrundlagen von Bedeutung. Qualitätsberichte können wichtige Informationen betreffend die Strukturqualität liefern und die Rahmenbedingungen eines Spitals aufzeigen, die etwa durch seinen Versorgungsauftrag und die geographische Lage, in der sich der Betrieb befindet, gegeben sind.

Es kann nicht das Ziel sein, Patienten abzuweisen, um die Mortalität zu senken, oder – als anderes Extrem – exzessiv Reanimationen zu betreiben. Qualitätsanalysen dieser Art sind als Hilfsmittel in einem lernenden System gedacht, in dem die Sterbefälle Ausgangspunkt für eine permanente Analyse und Verbesserung der Abläufe und Prozesse sind und als Diskussionsgrundlage für Peer Reviews dienen sollen. Das medizinische Prinzip «primum non nocere» muss adäquat berücksichtigt werden, deshalb gilt es gerade auch bei «High Risk»-Eingriffen die Indikationsstellung zu überprüfen. Bei «Low Risk»-Routineeingriffen kann die Analyse von seltenen fatalen Ereignissen sehr aufschlussreich sein, indem solche seltenen Zwischenfälle sichtbar werden.

**Tabelle 1: Entwicklung der Krankenhaussterblichkeit in den USA und in den HELIOS Kliniken**

Indikator	Medicare 2004–2006 <sup>23</sup>	HELIOS 2003–2005 <sup>20</sup>
Pneumonie	-22%	-20.3%
Herzinfarkt	-15%	-1.4%
Schlaganfall	-13%	-15.5%
Herzinsuffizienz	-36%	-29.3%
Aortenaneurysma	-23%	-32.0%
Schenkelhalsfraktur		-35.5%

17 www.bag.admin.ch/kvspi

18 www.initiative-qualitaetsmedizin.de/downloads

19 Mansky T, Nimptsch U, Winklmair C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/

20 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

21 Thomas Mansky et al. Kliniken können deutlich besser werden. f&w, 23. Jahrgang, 5/2006.

22 Thomas Mansky. Neue Methoden der Qualitätsmessung und des Qualitätsmanagements, in: Report Versorgungsforschung Band 1 – Monitoring der gesundheitlichen Versorgung in Deutschland. Köln, 2008, p. 149–170.

23 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

### CH-IQI – Swiss Inpatient Quality Indicators

2008 und 2009 wurde für jedes Akutspital der Schweiz eine individuelle Pilotauswertung mit den Zahlen der Berichtsjahre 2006 bzw. 2007 vorbereitet und zur Stellungnahme vorgelegt. Dies diente zur Beurteilung der Validität der Auswertungen, der Evaluierung von Fehlern und Problemen bei der Umsetzung der Qualitätsmessung mit Routinedaten und gab den Leistungserbringern die Möglichkeit zu Rückmeldungen an das BAG. Während der Pilotphase wurden zwei Studien mit den Daten freiwillig teilnehmender Spitäler, den Ausgaben «Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler 2006» sowie «Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler 2007», veröffentlicht. Im Anschluss wurde entschieden, das Konzept grundsätzlich beizubehalten, die Spezifikationen der Indikatoren aber zu überarbeiten und an die aktuellen Definitionen der IQ<sup>M</sup> Qualitätsindikatoren (G-IQI) anzugleichen. Ziel war eine möglichst nahe Anlehnung an die in Deutschland (G-IQI) und Österreich (A-IQI) verbreiteten Qualitätsindikatoren.

Basierend auf den neuen CH-IQI Spezifikationen wurde 2011 allen Akutspitalern eine individuelle Auswertung verschickt. Die Dossiers umfassten Übersichtstabellen mit den Qualitätsindikatoren und detaillierte ergänzende Angaben zu den einzelnen Indikatoren. Diese weiterführenden Auswertungen zeigen für jeden Indikator die Verteilung der Fallzahlen, der Auswertung nach Untergruppen oder der SMR (Standardized Mortality Ratio) in allen Spitalern der Schweiz über fünf Jahre. Jedes Indikatorenblatt enthält daneben ergänzende Informationen zum beschriebenen Indikator: Eine Zeitreihe mit maximalem Beobachtungszeitraum bis 1998 zurück, dem Jahr der ersten Erhebung der Medizinischen Statistik BFS, zeigt Veränderungen über die vergangenen Jahre auf (siehe nebenstehende Box). Angaben betreffend Geschlechterverteilung, Anteil Verlegungen aus anderen Spitalern, Anteil Notfalleintritte, Anteil teilstationärer Fälle, mittlere Aufenthaltsdauer, mittleres Alter beim Eintritt und mittlere Anzahl Stunden in intensivmedizinischer Behandlung sowie die Verteilung der Fälle auf den Fachabteilungen beschreiben die Patientengruppe, welche die Population für den jeweiligen Indikator bildet. Rankings betreffend die Codierung zeigen die häufigsten Haupt- und Nebendiagnosen sowie die häufigsten Haupt- und Nebenbehandlungen auf; Diese

nominative Darstellung wurde jedem Spital individuell zur Verfügung gestellt. Quelle für diese Informationen ist ebenfalls die Medizinische Statistik.

### Detailangaben zu den einzelnen Indikatoren



Das revidierte KVG verpflichtet seit 2009 in Art. 22a die Leistungserbringer, dem Bund «die Daten bekannt zu geben, die benötigt werden, um die Anwendung der Bestimmungen [des KVG] über die Wirtschaftlichkeit und Qualität der Leistungen zu überwachen». Dabei umfasst dies explizit auch medizinische Qualitätsindikatoren (vgl. Buchstabe f.). Die vom BFS erhobenen Daten werden gemäss Art. 22a Abs. 3 KVG sowie Art. 31 KVV durch das BAG veröffentlicht. Mit der Ausgabe «Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler 2008/2009» werden erstmals die Daten sämtlicher Schweizer Akutspitäler publiziert.

Die verbesserte Transparenz soll unter anderem dazu dienen, damit allfällige Qualitätsmängel in der Gesundheitsversorgung zu erkennen und Verbesserungen zu dokumentieren; die Leistungserbringer sollen der Öff-



fentlichkeit Ergebnisse zur Qualität ihrer Leistung darlegen, damit die optimale Behandlungsqualität (best practice) gewährleistet wird und die Kostenträger im Rahmen eines regulierten Wettbewerbsmodells gezielt Gesundheitsleistungen einkaufen und honorieren können. Die Nachfrage nach Informationen über die Qualität von Gesundheitsdienstleistungen wird auch durch sporadisch in der Öffentlichkeit bekannt gewordene Qualitätsmängel erhöht. Die meisten Leistungserbringer anerkennen grundsätzlich das Bedürfnis nach Transparenz beim Thema Qualität der medizinischen Leistungen; Unklarheit herrscht vor allem hinsichtlich der Frage, wie diesem Bedürfnis adäquat begegnet werden soll.

Die Einführung der leistungsorientierten Abgeltung für den Bereich der kassenpflichtigen Medikamente und DRG-basierten Fallkosten im stationären Bereich schafft aufgrund der grösseren Kosten- und Leistungstransparenz Anreize für Veränderungen in den Versorgungsstrukturen und -prozessen, die Auswirkungen auf die Effizienz und die Qualität der Versorgung haben. Um allfällige negative Auswirkungen dieser neuen Regelungen zu erkennen und ihnen vorzubeugen, braucht es eine systematische Evaluation und Darlegung der Qualität und Massnahmen zur Sicherstellung einer optimalen Behandlungsqualität.

Insgesamt sterben in der Schweiz jährlich gegen 25'000 Personen im Spital. Die moderne Intensivmedizin hat viele Möglichkeiten der Reanimation, und Todesfälle während der Operation sind selten. Aus der Forschung über medizinische Entscheide am Lebensende<sup>24</sup> gibt es Schätzungen, die darauf hindeuten, dass in der Schweiz fast 30% aller Todesfälle in Zusammenhang mit einem Behandlungsverzicht oder -abbruch stehen. Ein solcher erfolgt entsprechend dem Willen des schwerstkranken Patienten selbst und im Gespräch mit den Angehörigen. In der vorliegenden Publikation geht es nicht darum, den Fokus auf diese Fälle zu richten und solche Sterbefälle im Spital zu verhindern. Diese Auswertung soll dazu dienen, dass unerwartete und möglicherweise vermeidbare Sterbefälle aufgrund potentieller Qualitätsmängel evaluiert werden und Verbesserungspotential im Spital erkannt und umgesetzt wird.

## Evaluerte Krankheitsgruppen

<b>A.1</b>	Herzinfarkt
<b>A.2</b>	Herzinsuffizienz
<b>A.3</b>	Linksherzkatheter (LHK)
<b>A.4</b>	Herzrhythmusstörungen
<b>A.5</b>	Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator
<b>A.6</b>	Ablative Therapie
<b>A.7</b>	Operationen am Herzen
<b>B.1</b>	Schlaganfall
<b>B.2</b>	Transitorisch ischämische Attacke (TIA)
<b>C.1</b>	Geriatrische Frührehabilitation
<b>D.1</b>	Lungenentzündung (Pneumonie)
<b>D.2</b>	Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)
<b>D.3</b>	Lungenkrebs
<b>D.4</b>	Operationen an der Lunge
<b>E.1</b>	Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)
<b>E.2</b>	Hernienoperationen
<b>E.3</b>	Eingriffe an der Schilddrüse
<b>E.4</b>	Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)
<b>E.5</b>	Operationen am Magen
<b>E.6</b>	Operationen am Ösophagus
<b>E.7</b>	Operationen am Pankreas
<b>F.1</b>	Extrakranielle Gefässoperationen
<b>F.2</b>	Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)
<b>F.3</b>	Operationen an Becken/Beinarterien
<b>F.4</b>	Amputationen
<b>G.1</b>	Geburten
<b>G.2</b>	Neugeborene
<b>G.3</b>	Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)
<b>G.4</b>	Brustkrebs
<b>G.5</b>	Eingriffe an der Brust
<b>H.1</b>	Entfernung der Niere (Nephrektomie)
<b>H.2</b>	Nierensteine
<b>H.3</b>	Eingriffe an der Harnblase
<b>H.4</b>	Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (ProstataTUR)
<b>H.5</b>	Prostatakarzinom
<b>I.1</b>	Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)
<b>I.2</b>	Operationen an der Wirbelsäule
<b>I.3</b>	Hüftgelenknahe Frakturen
<b>J.1</b>	Beatmung
<b>J.2</b>	Sepsis

<sup>24</sup> Georg Bosshard. Medizinische Entscheidungen am Lebensende und Beihilfe zum Suizid. Therapeutische Umschau 2008, 65(7):413-416.

# Nutzung und Nutzen von Qualitätsindikatoren

Michael Heberer<sup>a</sup>, Heidemarie Weber<sup>b</sup>, Atanas Todorov<sup>c</sup>

Die Veröffentlichung von Fallzahlen und Sterblichkeit definierter Patientengruppen wird immer noch kontrovers diskutiert. Das Universitätsspital Basel stellt diese Information seit 2005 jährlich ins Internet. In Kenntnis berechtigter und unbegründeter Vorbehalte halten wir diese Publikation für sinnvoll und unterstützen die Verpflichtung zur breiten Information der Öffentlichkeit durch alle Spitäler. Denn

Transparenz schafft Vertrauen.

Die Spitäler geben mit der Veröffentlichung ihrer Fallzahlen einen Einblick in ihre Erfahrungsbasis und mit der Angabe der Sterblichkeit einen Hinweis auf die Sicherheit und die Risiken einer Behandlung. Diese Kommunikation entspricht dem Konzept des mündigen Patienten, der Informationsaustausch und Möglichkeiten der Mitwirkung wünscht.

## Können Fallzahl und Mortalität als Qualitätsindikatoren gesehen werden?

Es darf heute als unbestritten gelten, dass Fallzahlen und Mortalität eines Spitals bei vielen interventionellen und operativen Behandlungsverfahren mit der medizinischen Behandlungsqualität korrelieren. Entsprechend sind institutionelle Fallzahlen unterhalb einer kritischen Schwelle typischerweise mit schlechteren Ergebnissen verbunden<sup>1-5</sup>. Dass dieser Zusammenhang nicht immer bestätigt werden kann<sup>6-8</sup>, ist insbesondere durch zusätzlich relevante Faktoren, durch einen nicht-linearen Zusammenhang und durch unterschiedliche Wirkungsstärke des Faktors Fallzahl erklärbar.

Dabei ist es grundsätzlich plausibel, dass eine hohe Behandlungsqualität eine Mindestfallzahl voraussetzt: Das komplexe Zusammenwirken verschiedener Berufsgruppen und Disziplinen bei einer medizinischen Behandlung setzt Erfahrung und regelmässige Übung voraus. Mindestfallzahlen, die heute in vielen Ländern für viele Verfahren verlangt werden, sind Ausdruck dieser Überlegungen.

Weniger intuitiv ist die Verwendung der Mortalität als Qualitätsindikator: Viele Eingriffe werden durchgeführt, um Funktionen zu verbessern, Schmerzen zu lindern und ein *langfristiges* Überleben zu erreichen. Dazu werden medizinische Risiken bis hin zur Todesfolge eingegangen, gerade bei schwer und kritisch Kranken. Deshalb könnte eine hohe Sterblichkeit während oder unmittelbar nach der Hospitalisation (30 Tages-Sterblichkeit) auch Ausdruck therapeutischer Intensität oder patientenseitiger Nebenerkrankungen (Ko-Morbidität) sein. Dieses Argument spricht dagegen, eine niedrige Sterblichkeit als Hinweis auf hohe medizinische Qualität zu interpretieren! Und dennoch belegen Analysen grosser Fallzahlen den Zusammenhang zwischen hoher medizinischer Behandlungsqualität und niedriger Mortalität<sup>9</sup>. Allerdings wird dabei typischerweise auf Einschränkungen hingewiesen: Dieser Zusammenhang gilt nur für definierte Patientengruppen (nicht für Spitäler gesamthaft), erfordert zum konkreten Nachweis grosse Fallgruppen und kann durch «Risikoadjustierung» nicht immer verbessert werden; zum einen sind nämlich die wichtigen Risikofaktoren weder vollständig bekannt noch unter allen Bedingungen gleich wirksam (case mix adjustment fallacy)<sup>10</sup>.

<sup>a</sup> Prof. Dr. med. Michael Heberer, FACS, MBA, Ressortleiter Medizinische Prozesse und Qualität, Mitglied der Spitalleitung, Universitätsspital Basel

<sup>b</sup> Dr. phil. Heidemarie Weber M.A., Leitende Qualitätsbeauftragte, Universitätsspital Basel

<sup>c</sup> Dr. med. Atanas Todorov, FETCS, Medizinische Kodierung, Universitätsspital Basel

Ohne Frage stimulieren Angaben von Fallzahlen und Sterblichkeit definierter Patientengruppen die Diskussion um die Qualität medizinischer Behandlung, in Spitälern und in der Öffentlichkeit. Deshalb sind diese Informationen nützlich und können als Qualitätsindikatoren bezeichnet werden. Dass diese Informationen aus administrativen Routinedaten abgeleitet werden, keinen gesonderten Erhebungsaufwand erfordern und Resistenz gegen Fehler und Manipulation aufweisen, ist ein zusätzlicher Vorteil. Aber: Fallzahlen und Sterblichkeit sind kein direktes Mass für die Qualität der medizinischen Leistung. Auch durch Risikoadjustierung können sie diese Bedeutung nicht erreichen. Deshalb sind Ranglisten der Spitäler auf der Basis dieser Daten unsinnig.

### Wie werden diese Qualitätsindikatoren aufgenommen?

Die Informationen zu Fallzahlen und Mortalität treffen in der Öffentlichkeit und innerhalb der Spitäler auf Interesse. In vielen Spitälern wird allerdings die Sorge geäussert, dass diese Informationen in der Öffentlichkeit als Mass der Qualität medizinischer Leistung fehlinterpretiert und somit zu einer Fehlsteuerung von Patientenströmen führen könnten. Einige Spitäler, die sich von den Ergebnissen erster Patientenbefragungen begünstigt fanden, weil sie eine niedrigere Mortalität einer Patientengruppe als ein anderer Leistungserbringer ausweisen konnten, (miss)brauchen diese Information für Werbemassnahmen. An vielen Orten aber werden diese Daten auf Plausibilität, Ursache-Wirkungs-Ketten und Verbesserungspotenziale untersucht und Massnahmen der Qualitätsverbesserung angestossen. Die Publikation dieser Qualitätsindikatoren erreicht damit ein relevantes Ziel.

Ein vergleichbar ambivalentes Bild zeigt auch die öffentliche Wahrnehmung, sofern man sich dabei auf die Presse abstützt: Einerseits werden aufgrund dieser Indikatoren Ranglisten der Spitäler erstellt und publiziert; andererseits weisen Journalisten auch auf die Grenzen dieser Bewertungen hin. Eindeutig ist, dass die Öffentlichkeit diese Information sucht und wahrnimmt.

Dabei ist für Öffentlichkeit und wie für die Spitäler gleichermassen zu beobachten, dass die wiederholte Veröffentlichung dieser Daten abstumpft. Die Initialwirkung der Publikation ist typischerweise gross; mit jeder weiteren Publikation nehmen Aufregung und Intensität der Diskussion ab. Diese Entwicklung zur Normalität wäre begrüssenswert, wenn aus den Ergebnissen unverändert und kontinuierlich Massnahmen der Qualitätsverbesserung abgeleitet würden. Voraussetzung für diesen kontinuierlichen Verbesserungsprozess wären externe und interne Anreize. Die interne Bereitschaft zur Qualitätsverbesserung besteht sowohl aus berufsethischen Gründen als auch wegen nachhaltiger Beeinflussung der Patientenströme. Externe Anreize zur Qualitätsverbesserung fehlen aber derzeit und werden durch das neue DRG-System (noch) nicht eingebracht. Diesbezüglich besteht Verbesserungspotenzial.

### Welche Veränderungen werden von der breiten Publikation dieser Indikatoren erwartet?

Nur Masszahlen, deren Interpretation Wirkung entfaltet, sind sinnvoll. Die Publikation von Fallzahlen und Sterblichkeiten definierter Patientengruppen kann über Mechanismen der Zulassung (Spitalliste), der Vergütung (Mindestfallzahlen) oder der Expertendiskussion (Peer Review) wirksam werden. Unter dem Aspekt des Qualitätsmanagements sind die Expertendiskussionen von besonderer Bedeutung, weil damit Verbesserungen durch Lernen (best practice) und Innovation (Verbesserung und Erneuerung von Prozessen) angestossen werden. Voraussetzung dafür ist die Entwicklung einer Fehlerkultur, welche auf nachhaltige Verbesserungen abzielt, das Patienteninteresse in den Vordergrund stellt und auf kurzfristige Werbeeffekte verzichtet.

Lernen von den Besten (best practice) kann bedeuten, bei Leistungserbringern mit sehr hohen Fallzahlen oder sehr niedriger Sterblichkeit zu hospitieren und die eigenen Prozesse mit diesen Abteilungen und Kliniken zu vergleichen. Jeder, der bereits in anderen Spitälern hospitalisiert hat, weiss um das Potenzial solcher Besuche.

Das Prinzip der Expertendiskussion ist in der Medizin bekannt. Der globale Austausch von Erfahrungen an Kongressen und über Druck- und Elektronikmedien ist bekannte Praxis. In jüngster Zeit wird das Konzept des lokalen Peer Reviews ergänzend herangezogen: Externe Experten diskutieren die Prozesse und Ergebnisse eines Spitals vor Ort anhand von Patientenakten. Es resultieren konkrete Verbesserungsvorschläge, die vor allem zum Nutzen des jeweils besuchten Spitals sind<sup>11</sup>. Diese offene Diskussion in Verbindung mit einer Fehlerkultur, die nicht nach Schuldigen sondern nach Verbesserungspotenzialen sucht, geht von Messungen der Qualitätsindikatoren aus und strebt Verbesserungen an, die sich in verbesserten Messwerten niederschlagen.

### Zusammenfassung

Die Veröffentlichung von Fallzahlen und Mortalität für definierte Patientengruppen kann ohne Zweifel einen Beitrag zum Qualitätsmanagement leisten. Dazu muss die Analyse und die Bewertung der Daten im Kontext eines Qualitätsmanagementsystems erfolgen. Experten können anhand dieser Daten Verbesserungspotenziale identifizieren und konkrete Massnahmen erarbeiten, die dann in den Organisationseinheiten der Spitäler umgesetzt werden. Zugleich können Patientinnen und Patienten ebenso wie Zuweiser und die interessierte Öffentlichkeit Informationen über die Tätigkeitsschwerpunkte von Spitälern aus diesen Daten ableiten. Vor allem aber wird die resultierende Transparenz jenes Vertrauen in das Spitalsystem vermitteln, das die Öffentlichkeit ebenso wie die Patientinnen und Patienten benötigt.

### Literatur

1. Phillips KA, Luft HS, Ritchie JL. The association of hospital volumes of percutaneous transluminal coronary angioplasty with adverse outcomes, length of stay, and charges in California. *Med Care* 1995;33:502-514.
2. Begg CB, Cramer LD, Hoskins WJ, Brennan MF. Impact of hospital volume on operative mortality for major cancer surgery. *JAMA* 1998;280:1745-1751.
3. Lavernia CJ, Guzman JF. Relationship of surgical volume to short-term mortality, morbidity, and hospital charges in arthroplasty. *J Arthroplasty* 1995;10:133-140.
4. Markar SR, Karthikesalingam A, Thrumurthy S, Low DE. Volume-outcome relationship in surgery for esophageal malignancy: A systematic review and meta-analysis 2000-2011. *J Gastrointest Surg* 2011.
5. Hernandez-Boussard T, Downey JR, McDonald K, Morton JM. Relationship between patient safety and hospital surgical volume. *Health Research and Educational Trust* 2011;DOI:10.1111/j.1475-6773.2011.01310.x.
6. Kurlansky PA, Argenziano M, Dunton R, Lancey R, Nast E, Stewart A, Williams T, Zapolansky A, Chang H, Tingley J, Smith CR. Quality, not volume, determines outcome of coronary artery bypass surgery in a university-based community hospital network. *J Tissue Eng Regen Med* 2011;doi:10.1016/j.jtcrs.2011.10.043.
7. Curry LA, Spatz E, Cherlin E, Thompson JW, Berg D, Ting HH, Decker C, Krumholz HM, Bradley EH. What distinguishes top-performing hospitals in acute myocardial infarction mortality rates? *Ann Intern Med* 2011;154:384-390.
8. Auerbach AD, Maselli J, Carter J, Pekow PS, Lindnauer PK. The relationship between case volume, care quality, and outcomes of complex cancer surgery. *J Am Coll Surg* 2010;211:601-608.
9. Jha AK, Orav EJ, Li Z, Epstein AM. The inverse relationship between mortality rates and performance in the hospital quality alliance measures. *Health Affairs* 2007;26:1104-1110.
10. Lilford R, Pronovost P. Using hospital mortality rates to judge hospital performance: A bad idea that just won't go away. *Brit Med J* 2010;340:955-957.
11. Flintrop J, Gerst T. Dialog auf Augenhöhe. *Ärztliches Peer Review. Dtsch Arztebl* 2011;108:882-884.

## 2 Methodik der Indikatorenberechnung

### Die Datenqualität der Medizinischen Statistik

Die Datenquelle für die vorliegenden Analysen ist die Medizinische Statistik der Krankenhäuser. Diese Erhebung wird seit dem Jahr 1998 als Vollerhebung geführt, d.h. es besteht eine gesetzliche Auskunftspflicht über die stationären Fälle (bis 2008 inklusive den teilstationären Aufenthalten). Während den ersten Jahren der Erhebung waren die Daten noch unvollständig. Ab 2002 wurden gesamtschweizerisch bereits 92% und ab 2009 bereits 99% der erwarteten Fälle erfasst. Die Frage nach der Qualität der Daten ist hingegen schwieriger zu beantworten. Dabei ist zu unterscheiden zwischen der Datenintegrität und der inhaltlichen Qualität der medizinischen Codierung. Angesichts der Tatsache, dass diese Zahlen bereits seit 1998 erhoben werden, wäre eigentlich zu erwarten, dass Probleme mit der Datenqualität und einheitlicher Codierung in den zehn Jahren seit der Einführung dieser Statistik gelöst sein müssten.

Untersuchungen betreffend die Datenintegrität zeigten, dass die Erhebung schon im Jahr 2001 in einen sehr guten Bereich kam. So konnte etwa die Fehlerrate infolge Inkompatibilitäten von Geschlecht und Diagnose- oder Behandlungscode schon in diesem Jahr mit maximal 0.1% beziffert werden.<sup>25</sup> In den folgenden Jahren erhöhte sich die Dichte der in den Datensätzen angegebenen Informationen laufend. Die Vollständigkeit der Hauptdiagnosen lag 2007 bei 99.84%, die Vollständigkeit der Hauptbehandlung bei 76%, wobei zu berücksichtigen ist, dass nur die wesentlichsten Behandlungen wie etwa operative Eingriffe codiert werden müssen. Die mittlere Anzahl lag 2007 gesamtschweizerisch bei 3.3 Diagnosen und 1.8 Behandlungscodes pro Fall.<sup>26</sup>

Kritischer Erfolgsfaktor bei dieser Verbesserung war zweifellos die Prüfsoftware MedPlaus, die vom BFS herausgegeben und den Spitälern zur Verfügung gestellt wird.<sup>27</sup> Die Datenexporte lassen sich damit vor der Weitergabe detailliert überprüfen, und die wesentlichen Fehler werden auf diese Weise schon an der Datenquelle eliminiert. Im Zuge der Bemühungen in Richtung Einführung von DRGs wurden zudem in den grösseren öffentlichen Akutspitälern professionelle Codierabtei-

lungen eingesetzt, die eine medizinische Codierung auf höchstem Niveau betreiben. Der Anteil der Fälle, die aufgrund von inhaltlichen Unzulänglichkeiten in nicht aussagekräftige DRG-Gruppen («Poubelle-DRG») eingeteilt wurde, betrug im Jahr 2009 0.17% bei den öffentlichen Spitälern und 0.18% bei den Privatspitälern.<sup>28</sup>

Dies ist ein Hinweis darauf, dass auch die inhaltliche Qualität der Codierung auf einem hohen Niveau ist. Dennoch ist es angesichts der Komplexität des Datensatzes nicht auszuschliessen, dass in einzelnen Spitälern noch Mängel bestehen, die die Aussagekraft der vorliegenden Auswertung in Einzelfällen reduzieren. Solche Mängel sollten sich aber in kurzer Zeit beheben lassen, so dass die Auswertung in den Folgejahren korrigiert werden kann. In der Frage der inhaltlichen Validierung der Daten, also der medizinischen Codierung, ist festzustellen, dass vor allem in denjenigen Kantonen und Spitälern, in denen Benchmarking oder gar Fakturierung über DRGs (AP-DRG<sup>29</sup>) bereits vor 2012 produktiv gewesen ist, die Daten im Rahmen von Codierrevisionen überprüft werden.

Infolge der kantonal unterschiedlichen Umsetzung der Erhebung ergeben sich weitere spezifische Unterschiede in der Qualität der Daten. Die Zahlen der Medizinischen Statistik werden zunächst im Spital aufbereitet und anschliessend via Kanton an das BFS geliefert. Das BFS übermittelt die Angaben schliesslich dem BAG. Schon nur durch den Umstand, dass viele Akteure bei der Aufbereitung der Daten beteiligt sind, entsteht ein gewisses Risiko für Veränderung der Daten. Zusätzlich erfassen einzelne Kantone die Daten in einem proprietären Format, das sich von dem des BFS unterscheidet. Dies kann dazu führen, dass gewisse medizinische Codes fälschlicherweise eliminiert werden und Hauptdiagnosen nicht entsprechend der ursprünglichen Positionierung vorliegen. Konkret ist diese Problematik bei den Daten der Spitäler im Kanton Zürich bekannt. Obschon diese in der medizinischen Statistik pro Fall bis zu 30 Diagnosen und 30 Prozeduren codiert hatten, wurden dem BFS bis und mit dem Datenjahr 2008 systematisch nur maximal 10 Diagnosencodes und 10 Prozedurencodes überliefert. Ein wichtiges Ziel dieser Auswertungen ist deshalb auch, entsprechende Brüche im Datenfluss mit negativen Konsequenzen auf die Datenintegrität zu erkennen.

25 BFS: Beurteilung der Datenqualität in der Medizinischen Statistik 1998 – 2001, StatSanté 1/2004

26 BFS: Medizinische Statistik der Krankenhäuser Standardtabellen 2009, Tabelle A.3 [www.freudiger.com/medplaus.html](http://www.freudiger.com/medplaus.html)

27 [www.freudiger.com/medplaus.html](http://www.freudiger.com/medplaus.html)

28 BFS: Medizinische Statistik der Krankenhäuser Standardtabellen 2009, Tabelle A.4

29 [www.apdrgsuisse.ch](http://www.apdrgsuisse.ch)

### Falldefinition

Die Zuordnung eines Falles in eine Analyseperiode richtet sich in der Medizinischen Statistik nach dem Austrittsdatum. Die Daten eines Jahres umfassen also alle Austritte vom 1.1. bis am 31.12. des Berichtsjahres. Gemäss der Festlegung in der Medizinischen Statistik handelt es sich hier um sogenannte «Typ A-Fälle». Patienten, die im Laufe des Jahres eingetreten sind, deren Behandlung bis zum 31. Dezember aber nicht abgeschlossen ist, werden als «Typ B-Fälle» gemeldet und Langzeitpatienten mit Eintrittsdatum vor dem 1. Januar des Berichtsjahres und Behandlung über den 31. Dezember hinaus werden als «Typ C-Fälle» bezeichnet. In der vorliegenden Analyse wurden nur die «Typ A-Fälle» selektiert.

Ein anderes wichtiges Merkmal ist die Behandlungsart (ambulant, teilstationär, stationär). In der Medizinischen Statistik werden stationäre und bis 2009 teilstationäre Fälle erfasst. Die Definition der Fälle ist zwar festgelegt, bei der Umsetzung der Definition der teilstationären Fälle bestehen aber trotzdem schweizweit grosse Differenzen. Sterbefälle gemäss VKL<sup>30</sup> gelten als stationär. Aus diesem Grund wurden zusätzlich zu den stationären Fällen auch sämtliche Todesfälle in die Analyse einbezogen, wenn der betreffende Aufenthalt als teilstationär erfasst wurde.

### Entwicklung der Spezifikationen

Die Spezifikationen zur Berechnung der Indikatoren für die erste Publikation vom Mai 2008 mit den Zahlen der Jahre 2002 bis 2006 wurden mit Experten der medizinischen Codierung der Universitätsspitäler und dem damaligen Leiter der Medizinischen Entwicklung der HELIOS Kliniken GmbH abgestimmt und einer gründlichen Validierung unterzogen. Im Anschluss an die spitalindividuellen Auswertung der Daten 2006 erfolgte noch einmal eine Runde mit Überprüfungen, wo insbesondere die Abstimmung mit dem Universitätsspital Basel und mit der Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich erfolgte. Die detaillierten Spezifikationen mit der Beschreibung der verwendeten Selektionskriterien für

jeden Indikator sind auf der Webseite des BAG publiziert<sup>31</sup>. Für die vorliegende Analyse wurden die Spezifikationen V1.1 der Qualitätsindikatoren berücksichtigt.

In Zusammenarbeit mit den Experten Prof. T. Mansky von der Technischen Universität Berlin und Dr. D. Zahnd vom Inselspital Bern wurden die erweiterten CH-IQI Spezifikationen definiert. Die vorliegende Analyse basierend auf den CH-IQI Spezifikationen Version 3.1 (Kapitel 4) lehnt sich an das in Deutschland als G-IQI und in Österreich als A-IQI bekannte Qualitätsindikatoren System. Diese ursprünglich vom deutschen Privatklinikonzern HELIOS Kliniken GmbH<sup>32</sup> eingeführten Indikatoren werden inzwischen bei den Mitgliedern der Initiative Qualitätsmedizin IQM<sup>33</sup> und seit 2011 in allen österreichischen Spitälern in Verbindung mit Peer Reviews<sup>34</sup> als wichtiges Element im Qualitätsmanagement eingesetzt. Unterschiede zum deutschen System ergeben sich vor allem bei der verwendeten Behandlungsklassifikation: In Deutschland wird die OPS-301 (und Folgeversionen) verwendet.

### Beschreibung und Evaluation der Risikoadjustierung

Abhängig vom Versorgungsauftrag und der Art der Patienten, die ein Spital behandelt, unterscheidet sich das Risiko von Komplikationen und Letalität im Verlauf der Behandlungsepisoden. Die entscheidenden Faktoren sind die Schwere und die Komplexität der behandelten Krankheitsbilder und der durchgeführten Eingriffe, das Vorhandensein von Begleiterkrankungen, das Alter und das Geschlecht der Patienten, die Operationsmethode und die Art der postoperativen Versorgung. Diese Einflussfaktoren müssen berücksichtigt werden, da sie direkte Auswirkungen auf die Ergebnisqualität haben.

Bei den Komorbiditäten und den Komplikationen gibt es verschiedene Ansichten darüber, wie weit die Risikoadjustierung getrieben werden soll. Die Risikoadjustierung soll in erster Linie diejenigen Faktoren egalalisieren, auf die das Spital keinen Einfluss hat, die aber einen wesentlichen Einfluss auf die Letalität haben. Es

31 [www.bag.admin.ch/kvspi](http://www.bag.admin.ch/kvspi)

32 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)

33 [www.initiative-qualitätsmedizin.de](http://www.initiative-qualitätsmedizin.de)

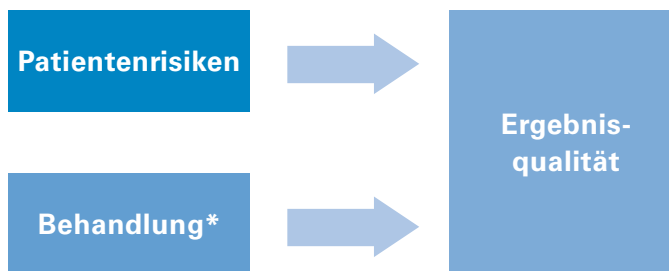
34 Das Peer Review Verfahren – Voneinander lernen, Lösungen gemeinsam erarbeiten, KU Gesundheitsmanagement Ausgabe 10/2011, S. 24–27, O. Rink

30 Verordnung über die Kostenermittlung und die Leistungserfassung durch Spitäler, Geburtshäuser und Pflegeheime in der Krankenversicherung (VKL)



ist aber nicht sinnvoll, sämtliche unerwünschten Behandlungsergebnisse und -verläufe «wegzuadjustieren». Würde eine unter Umständen mangelhafte Behandlungsqualität rechnerisch korrigiert, wäre sie damit nicht mehr als solche erkennbar. Bei einem Herzinfarkt wäre es beispielsweise meistens falsch, das Auftreten von Rhythmusstörungen in der Risikoadjustierung zu berücksichtigen. Gerade diese sind in vielen Fällen Komplikationen des Infarktes, deren Auftreten durch die Behandlung gerade verhindert oder zumindest reduziert werden soll. Schlecht durchgeführte anti-arrhythmische Therapie würde auf diese Weise fälschlicherweise normalisiert. Ähnliches gilt für das Auftreten von Wundinfektionen nach Operationen und einer Pneumonie (u.a. auch Aspirationspneumonie) beim akuten Schlaganfall. Beides sind Risiken, welche es während der Behandlung zu minimieren gilt.

**Schematische Darstellung der Einflussfaktoren auf die Ergebnisqualität**



\*Risikoadjustierung berücksichtigt nur die Patientenrisiken. Unterschiede in der Behandlung dürfen nicht normalisiert werden.

Für die Risikoadjustierung wurde die verbreitete Alters- und Geschlechtsstandardisierung gewählt, analog zur Vorgehensweise der IQ<sup>M</sup> Kliniken. Die Risikoadjustierung erfolgt dabei über 5-Jahres-Altersklassen getrennt nach Geschlecht. Für jeden Indikator wird die aus der Medizinischen Statistik ermittelte Mortalitätsrate dem statistischen Erwartungswert für die Sterblichkeit gegenübergestellt. Es handelt sich dabei um die Sterblichkeit, die zu erwarten wäre, wenn man für den untersuchten Indikator aus der gesamtschweizerischen Patientengruppe eine Stichprobe mit gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung wie im betreffenden Spital ziehen würde. Die beobachtete Sterblichkeit im Spital sollte nicht höher als dieser statistische Erwartungswert liegen. Das Verhältnis zwischen beobachteter und

erwarteter Sterblichkeit ergibt das standardisierte Mortalitätsverhältnis SMR (siehe Box Seite 20).

Wenn die SMR über ein ganzes Spital (die HSMR, Hospital Standardized Mortality Ratio) ermittelt wird und diese HSMR als der entscheidende Indikator für die Behandlungsqualität des Spitals gilt, muss zu Recht gefordert werden, dass der Schweregrad aller Erkrankungen der im Spital behandelten Patienten in den Berechnungen umfassend und möglichst präzise berücksichtigt wird. In der vorliegenden Auswertung geht es jedoch nicht um Gesamtmortalitätsraten über ein ganzes Spital. Es wird die Sterblichkeit bei einer klar eingegrenzten Patientengruppe untersucht. Der hier gewählte Ansatz der Risikoadjustierung verläuft über mehrere Stufen: Zunächst wird bei der Selektion der Patientengruppe schon auf eine medizinisch sinnvolle Homogenität der analysierten Patientengruppe geachtet. So sind beispielsweise bei sämtlichen Bauchoperationen Fälle von Krebs ausgeschlossen, da die Analyse und Interpretation der Mortalität im Zusammenhang mit Krebserkrankungen sehr schwierig ist. In einer weiteren Stufe werden die Angaben alters- und geschlechtsstandardisiert. Eine weitere Massnahme schliesslich ist die getrennte Darstellung nach Untergruppen, wo dies sinnvoll ist.

Trotzdem musste die Frage geklärt werden, ob eine solche Risikoadjustierung nach Alter und Geschlecht im Vergleich zu einer verfeinerten Variante mit dem zusätzlichen Einbezug der Begleiterkrankungen ausreichend ist. In der wissenschaftlichen Literatur sind Methoden beschrieben, mit denen sich aus den codierten Angaben von Patientendaten die Schwere der Begleiterkrankungen quantifizieren lassen. Für die Überprüfung wurden zwei dieser Systeme, den Charlson Index<sup>35</sup> und den Elixhauser Index<sup>36</sup> verwendet sowie der Einfluss weiterer Variablen untersucht: Aufenthaltsdauer, Schweregrad des Falles nach DRG (Cost Weight nach AP-DRG) und Eintrittsart als Notfall.

Zur Beantwortung der Frage, ob die Adjustierung nach Alter und Geschlecht ausreichend ist, wurden verschiedene Analysen durchgeführt. Dabei zeigt es sich, dass insbesondere die Faktoren Alter, Schweregrad der Komorbidität und die Anzahl der codierten Diagnosen

35 Mary E. Charlson et al. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. J Chronic Dis 1987;40(5):373-383.  
 36 Anne Elixhauser et al. Comorbidity measures for use with administrative data. Med Care 1998 Jan;36(1):8-27.

sehr stark miteinander korrelieren und allesamt mit dem Mortalitätsrisiko in Beziehung stehen. Zentraler Prädiktor für das Mortalitätsrisiko ist aber ganz klar das Alter<sup>37</sup>. Die durch die Komorbiditäten aufgeklärte Varianz bei der Mortalität beträgt je nach Indikator und je nach dem gewählten Verfahren nur noch 5-15%. Spitäler mit älteren Patienten haben also mit mehr Begleiterkrankungen und in Bezug auf das Mortalitätsrisiko mit schwierigeren Fällen zu rechnen. Das bedeutet aber umgekehrt, dass das zu erwartende Auftreten einer Komorbidität zum wesentlichen Teil schon mit dem Alter vorausgesagt werden kann.

Mit der Beschränkung auf die Adjustierung nach Alter und Geschlecht löst sich zudem noch ein weiteres Problem, das im Zusammenhang steht mit der Qualität der medizinischen Codierung. Angesichts der heterogenen medizinischen Codierung würde eine Adjustierung unter Berücksichtigung der Komorbiditäten auch auf eine Adjustierung nach der Datenqualität hinauslaufen. Ein einfaches Mass für die Codierqualität ist in der Literatur die mittlere Anzahl der angegebenen Codes pro Fall. Dabei wird davon ausgegangen, dass Spitäler mit einer besseren Codierqualität tendenziell eine höhere Anzahl Codes in ihren Datensätzen angeben. Die Situation in einem Betrieb, der vielen Komorbiditäten zu begegnen hat, diese aber ungenügend codiert, würde deshalb ebenfalls nur ungenügend abgebildet. Das Alter hingegen ist eine sehr einfache und entsprechend robuste Angabe, die kaum fehlerbehaftet erfasst wird.

Ein Vergleich mit der im deutschen BQS System verwendeten Risikoadjustierung zeigt, dass die hier verwendete Adjustierung weiter geht als diejenige der BQS. In den Auswertungen der BQS gibt es keine entsprechende systematische Standardisierung und lediglich ein kleiner Teil der Indikatoren wird mit multivariaten statistischen Methoden adjustiert, welche die verfeinerte Alternative zu der vorliegenden Methode wäre.

Aus diesen Gründen kann davon ausgegangen werden, dass die Alters- und Geschlechtsadjustierung angesichts der Fragestellung und der Voraussetzungen in den Daten als adäquat bezeichnet werden kann.

### Kleine Fallzahlen, «Low Risk» Operationen und statistische Signifikanz

Eine wichtige Frage stellt sich bei der Beurteilung der statistischen Aussagekraft von kleinen Fallzahlen. Aufgrund der kleinräumigen Versorgungsstruktur in der Schweiz ergibt sich die Situation, dass manche Spitäler eine vergleichsweise kleine Anzahl von Fällen eines bestimmten Eingriffs behandeln. Damit ergeben sich – neben der Frage, ob eine solche breite Angebotspalette von Leistungen in so vielen Häusern wünschenswert und optimal ist – für den vorliegenden Bericht vor allem Fragen zur statistischen Aussagekraft der gefundenen Raten bei kleinen Grundgesamtheiten.

Infolge der stochastischen Variabilität zeigen sich mit kleinen Fallzahlen in der Zeitreihe über mehrere Jahre Sprünge bei den Raten zwischen Null und sehr hohen Werten. Aus diesem Grund enthalten die Übersichtstabellen bei Fallzahlen unterhalb von 10 keine berechneten Raten. Die Tatsache, dass die besagte Behandlung pro Jahr in dieser Anzahl erbracht ist, mag hier als Information schon genügen.

Am Beispiel der Aufenthalte für elektiven Hüftgelenkersatz soll die Problematik der kleinen Fallzahlen untersucht werden. Es handelt sich dabei um eine Operation, bei der ein sehr kleines Sterblichkeitsrisiko besteht, eine sogenannte «Low Risk»-Intervention. Die Sterblichkeit in dieser Patientengruppe lag im Jahr 2009 gesamtschweizerisch bei 0.12%, also bei einem Todesfall auf 827 Behandelte. Gerade in dieser Gruppe zeigen sich aber je nach Spitaltyp deutliche Unterschiede bei den Raten (siehe dazu Kapitel 3 Seite 37).

Die spitalweise Analyse des einzelnen Ereignisses macht hier aufgrund der mangelnden statistischen Aussagekraft keinen Sinn. Es ist aber sehr wohl möglich, zur Frage des Zusammenhangs zwischen Fallzahl und Ergebnisqualität Analysen durchzuführen. Dazu werden die Patienten zu 5 grösseren Gruppen zusammengefasst, aus allen Betrieben mit jeweils weniger als 50 Eingriffen pro Jahr, jeweils zwischen 50 bis 99 Fällen, 100 bis 199 Fällen, 200 bis 499 Fällen

<sup>37</sup> Berechnung mittels logistischer Regression



Tabelle 2: Mortalitätsraten 2009 nach Grösse der behandelten Kollektive am Beispiel des Hüft-TEP

	Anzahl behandelte Fälle				
	1 bis 49	50 bis 99	100 bis 199	200 bis 499	500+
Spitäler (% vom Total)	30 (23%)	42 (32%)	40 (30%)	18 (14%)	2 (1.5%)
Fälle (% vom Total)	723 (4%)	3'268 (20%)	5'766 (35%)	5'412 (33%)	1'384 (8%)
Rohe Rate	0.415%	0.184%	0.104%	0.092%	0%
SMR (CI 95%)	3.59 (0.68 bis 8.8)	1.47 (0.53 bis 2.9)	0.84 (0.30 bis 1.7)	0.72 (0.09 bis 0.23)	0.0 (-)

sowie 500 und mehr Fällen pro Jahr. Analysiert man die risikobereinigten Unterschiede, dann ergibt sich ein deutlicher Zusammenhang zwischen der Fallzahl und der Sterblichkeit (siehe Tabelle 2). Die zwei Kliniken, die über 500 Patienten versorgen, weisen eine Sterblichkeit von 0 auf.

Parallel zu schweren Erkrankungen mit vergleichsweise hohem Mortalitätsrisiko kann also auch die Thematisierung von «Low Risk» Eingriffen für die Zwecke des Qualitätsmonitorings von Nutzen sein. Sie stellen jedoch ungleich höhere Anforderungen. Unter Umständen wird ein Operateur und das ganze Team (je nach der jährlichen Fallzahl betreffend diesen spezifischen Eingriff) in seiner ganzen Laufbahn nie mit einer Situation konfrontiert, wie sie bei einem entsprechend seltenen Todesfall dann eintritt. Der Austausch dieser Erfahrungen im Rahmen des Peer Review kann jedoch dazu beitragen, dieses Wissen weiterzugeben. Trotz der diskutablen statistischen Aussagekraft, die sich aufgrund der vielfach kleinen Fallzahlen ergibt, dienen diese Informationen doch als Ausgangspunkte für Qualitätsverbesserungen.

### Peer Reviews

Die Darstellung der Fallzahlen und Mortalitätsraten ist nur ein Teil des mit der vorliegenden Publikation angestrebten Zieles. Weit wichtiger ist, dass diese Auswertungen als Ausgangspunkt für spitalinterne Verbesserungsinitiativen wahrgenommen und im Anschluss entsprechende Massnahmen in den Spitälern initiiert werden. Nicht die Verhinderung oder Rechtfertigung der unerwünschten Ereignisse oder Todesfälle stehen also im Vordergrund, sondern die Identifikation und Beseitigung von Schwachstellen.

Das Ganze ist als iterativer Prozess, als lernendes System aufzufassen, das laufend weiterentwickelt wird. Dabei geht es darum, die Perspektive ausgehend von den Einzelfällen zu erweitern und daraus übergeordnete Themen zu entwickeln, die letztlich die medizinische Qualität vorantreiben. Bereits etabliert hat sich dieser Prozess in den HELIOS Kliniken sowie bei den an der Initiative Qualitätsmedizin teilnehmenden Spitälern. Hier wird aktives Qualitätsmanagement auf der Basis von Routinedaten durch den Einsatz von Peer Reviews betrieben. Bei auffälligen Ergebnissen werden konkrete Behandlungsfälle auf mögliche Fehler in Abläufen und Strukturen hin analysiert.

Selbstverständlich muss dazu spitalintern die nötige Akzeptanz der Konzeption gegeben sein, was ein längerfristiger Prozess ist und Anforderungen an die Kritikfähigkeit der Beteiligten stellt. Die Diskussion muss sachbezogen geführt werden und sollte nicht für qualitätsfremde Zwecke instrumentalisiert werden. Die Erkenntnisse der internen Reviews sind aber zweifellos von allgemeinem Interesse und sollten unter den Spitälern ausgetauscht werden. Bei der Analyse der Fälle ist die Perspektive über die fachspezifischen Details hinaus auch auf grundsätzliche Fragen der Organisation und der Abläufe auszudehnen. Der integrale Behandlungsprozess eines Falles soll betrachtet werden, inklusive die Frage der interdisziplinären Zusammenarbeit der verschiedenen Abteilungen. Ein Beispiel für die Bedeutung dieser Haltung ist in nebenstehender Box für die Analyse der Beatmungsfälle wiedergegeben.

Die Analyse soll nach Aspekten wie der zeitgerechten und adäquaten Diagnostik und Behandlung gerichtet werden, ob die Indikation für die Behandlung angemessen war, danach ob der Behandlungsprozess auch teil-

### Indirekte Standardisierung

Da sich die Patientenstruktur in den Spitälern erheblich unterscheiden kann, ist ein Vergleich der rohen Mortalitätsraten unzulässig. Um die Vergleichbarkeit zu gewährleisten, sind mehrere Verfahren gebräuchlich. Für die vorliegende Auswertung wurde die sogenannte indirekte Standardisierung gewählt.

Bei dieser Methode wird der Quotient aus der Anzahl der effektiven Todesfälle in einem Spital ( $d$ ) und der Anzahl der – aufgrund des Alters und des Geschlechts – zu erwartenden Todesfälle ( $e$ ) berechnet, die sogenannte SMR (Standardised Mortality Ratio, indirekt standardisiertes Mortalitätsverhältnis). Eine SMR grösser als 1 bedeutet demnach, dass im betreffenden Spital mehr Todesfälle aufgetreten sind, als zu erwarten gewesen wäre (und vice versa):

$$\text{SMR} = \frac{\text{beobachtete Todesfälle } (d)}{\text{erwartete Todesfälle } (e)}$$

Die erwartete Anzahl Todesfälle entspricht dabei der mit den spitalindividuellen Patientenzahlen ( $n_i$ ) gewichteten Summe der gesamtschweizerischen Mortalität ( $D_i/N_i$ ) über alle Kategorien  $i$ :

$$\text{Erwartete Todesfälle } (e) = \sum_i n_i \frac{D_i}{N_i}$$

Kategorien sind Alter und Geschlecht der Patienten. Dabei wird das Patientenalter in Fünfjahresgruppen zusammengefasst. Die für die Standardisierung notwendigen Angaben zu den gesamtschweizerischen Todesfällen ( $D_i$ ) sowie Patientenzahlen ( $N_i$ ) sind für jede Kategorie und jeden Indikator im Internet unter [www.bag.admin.ch/kvspi](http://www.bag.admin.ch/kvspi) verfügbar.

In den Übersichtstabellen sind pro Spital die Fallzahl  $n$ , die rohe Mortalität  $p = d/n$  sowie die erwartete Mortalität  $pE = e/n$  aufgeführt.

weise wieder kritisch überprüft wurde, ob das Komplikationsmanagement medizinisch korrekt war, ob Leitlinien und Standards eingehalten wurden, ob die Dokumentation vollständig ist und ob die Kommunikation der beteiligten Akteure wie etwa zwischen den behandelnden Ärzten und den Pflegenden adäquat war.

# Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren (CH-IQI Version 3.1)

Daniel Zahnd<sup>a</sup>, Thomas Mansky<sup>b</sup>

## Der Weg zur Qualitätstransparenz

Die Verbesserung der Ergebnisqualität ist ein selbstverständlicher Bestandteil jeglichen medizinischen Bemühens. Im Fachgebiet selbst ist dies seit langem sowohl im wissenschaftlichen Bereich als auch in der klinischen Praxis ein Schlüsselanliegen.

Trotz des erreichten hohen Niveaus lassen sich aber weitere Verbesserungen erzielen. Voraussetzung dafür ist eine einheitliche, in vergleichbarer Weise durchgeführte Messung der Ergebnisse. Fachintern werden dabei häufig Prozesskennzahlen gemessen, wie z.B. der Anteil der Herzinfarktpatienten, die bei Entlassung Aspirin zur Sekundärprävention erhalten. Solche Prozesskennzahlen erfordern allerdings einen erheblichen Erfassungsaufwand, sind nicht völlig resistent gegen Manipulationen und beleuchten angesichts der hohen Komplexität der Prozesse nur kleine Teile des gesamten Behandlungsprozesses.

International entwickeln sich daher neben den fachinternen prozessorientierten Ansätzen Verfahren zur Messung der Ergebnisqualität, die auch zur öffentlichen Darstellung genutzt werden. Der Vorteil dieser Verfahren ist, dass sie vorhandene Daten der amtlichen Gesundheitsstatistik, die gesetzlich erhoben werden müssen, für die Messung nutzen. Sie sind auf dieser Basis vollständiger als Meldeverfahren und in der Regel auch manipulationsresistenter.

In den USA wurden entsprechende Qualitätsindikatoren von der Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) entwickelt (AHRQ 2006). Sie werden auf der Basis verfügbarer Daten sowohl von staatlichen als auch von privaten Organisationen für die Krankenhausberichterstattung genutzt. Viele Bundesstaaten stellen die Ergebnisse im Internet zur Verfügung.

Die im Jahre 2009 erstmals vom BAG in der Version 1.1 publizierten Qualitätsindikatoren basierten ursprünglich auf einem Konzept der Helios Kliniken GmbH. In einer langjährigen Entwicklung wurde dort seit dem Jahr 2000 ein Kennzahlensystem entwickelt, welches zwar den oben erwähnten Indikatoren der amerikanischen AHRQ zum Teil ähnelt, aber deutlich differenzierter, umfassender und besser an europäische Verhältnisse angepasst ist. Der Helios Konzern übernahm in dieser Zeit in rascher Folge eine grosse Anzahl von öffentlichen Spitälern. Die Indikatoren erlaubten es, nach Übernahmen in möglichst kurzer Zeit und mit geringem Aufwand ein Bild von der Leistung der betroffenen Krankenhäuser zu erhalten sowohl hinsichtlich ihres Behandlungsspektrums als auch hinsichtlich der Stärken und Schwächen der Leistungsbereiche. Die bei Helios erzielten Verbesserungen sind wissenschaftlich belegt und zeigen den erfolgreichen Einsatz des Systems.

Für eine solche evaluative Analyse boten sich die in elektronischer und strukturierter Form vorhandenen gesetzlich vorgeschriebenen Daten an, die für die DRGs und für die Zwecke der öffentlichen Statistik erstellt wurden. Diese Daten waren in einem einheitlichen Datenformat vorhanden und konnten auf eine standardisierte Art und Weise ausgewertet werden.

a Dr. phil. Daniel Zahnd, Leiter Qualitätsmanagement, Inselspital, Universitätsspital Bern  
b Prof. Dr. med. Thomas Mansky, Fachgebiet Strukturentwicklung und Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen, Technische Universität Berlin

Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

Sehr bald wurde klar, dass sich diese Analyse auch als Ausgangspunkt für ein systematisches Qualitätsmanagement eignen.

Angesichts der Komplexität der Materie konnte das Instrument natürlich nicht von einem Tag auf den anderen aufgebaut werden, sondern wurde über Jahre hinweg im Praxiseinsatz, begleitet von einem ständigen intensiven Dialog zwischen dem Qualitätsmanagement und den betroffenen Chefärzten der Fachdisziplinen weiterentwickelt. Auf diese Weise steht mittlerweile ein sehr ausgereiftes Instrument zur Verfügung, das seinen Zweck in einem nationalen Qualitätsscreening erfüllen kann.

Mit der Gründung der Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>) und der Veröffentlichung der überarbeiteten Indikatoren als German Inpatient Quality Indicators (G-IQI) am Fachgebiet Strukturentwicklung und Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen der TU Berlin steht das Instrumentarium seit dem Jahr 2008 allgemein zur Verfügung (Mansky et al. 2011a). IQ<sup>M</sup> ist eine Vereinigung von Krankenhäusern, die neben der Veröffentlichung der Ergebnisse ein strukturiertes Qualitätsmanagement verfolgt, in welchem ausgehend von Ergebnisauffälligkeiten mittels Peer Review Verfahren die Behandlungsprozesse analysiert und verbessert werden, um damit die Ergebnisse der Mitgliedskliniken auf ein einheitlich hohes Niveau zu bringen.<sup>1</sup>

Der Ansatz ist so einfach wie bestechend: Mittels Benchmarking der risikoadjustierten Vergleichswerte werden im Falle von auffälligen Resultaten die betroffenen Krankenhäuser auf Ebene Chefarzt einer strukturierten Fallbesprechung unterzogen, in der Schwachstellen in den Behandlungsabläufen aufgedeckt werden können. Bei diesem Peer Review handelt es sich um eine kollegiale Diskussion auf der Ebene der Chefärzte. Die Darstellung der Qualitätsindikatoren ist also in diesem Gesamtprozess also vor allem als Ausgangspunkt für den eigentlichen Verbesserungsprozess anzusehen.

### **German Inpatient Quality Indicators (G-IQI)**

Die Indikatoren werden nun seitens des Lehrstuhls für Strukturentwicklung und Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen an der Technischen Universität Berlin in Zusammenarbeit mit der Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>) weiterentwickelt und liegen nun in der Version 3.1 als German Inpatient Quality Indicators (G-IQI) vor (Mansky et al. 2011a). In diese Weiterentwicklung fliessen insbesondere auch die Erkenntnisse und Diskussionsergebnisse aus der Schweizer Anwendung der Qualitätsindikatoren ein.

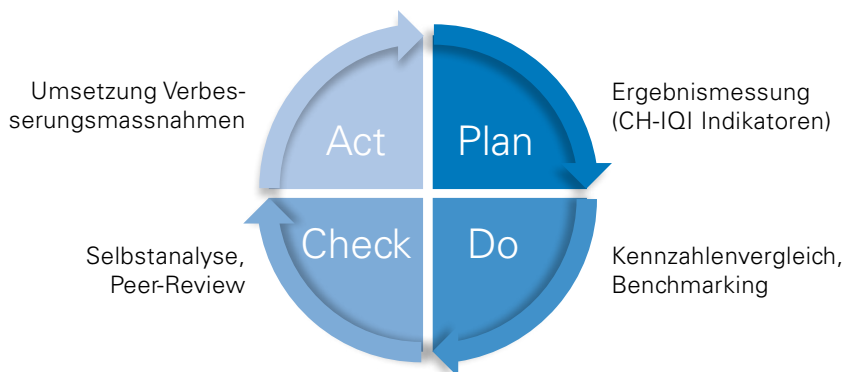
Die Indikatoren der G-IQI Version 3.1 decken bereits für die acht wichtigsten Krankheitsbilder, für die in Deutschland Daten auf Bundesebene verfügbar sind, 36% der Todesfälle in den deutschen Krankenhäusern ab. Da es sich um Krankheitsbilder handelt, bei denen die Sterblichkeit durch Qualitätsverbesserungen auch tatsächlich beeinflussbar ist, können mit Anwendung der Indikatoren in einem auf zielorientierte Prozessverbesserung ausgerichteten Qualitätsmanagement zum Teil erhebliche Ergebnisverbesserungen erreicht werden. Neben der Sterblichkeit sind wichtige Mengenangaben, Prozess- und Versorgungsindikatoren Gegenstand des neuen Systems.

G-IQI 3.1 ist der derzeit umfassendste Qualitätsindikatorensatz für den direkten Einsatz auf der Basis von administrativen Daten. Der G-IQI Indikatorensatz unterstützt in die Krankenhausroutine integrierte Verfahren zur kontinuierlichen Verbesserung der Ergebnisqualität. Seine volle Wirksamkeit erreicht er bei Integration in ein darauf abgestimmtes internes Qualitätsmanagement.

<sup>1</sup> Initiative Qualitätsmedizin: [www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de)

Gemäss den Prinzipien des Qualitätsmanagements soll der kontinuierliche Verbesserungsprozess als stetiger Ablauf des sogenannten PDCA Zyklus verstanden werden («Plan», «Do», «Check», «Act»). Es stellt sich die Frage, mit welchen Inhalten dieser Verbesserungsprozess stimuliert werden soll. Die Messung mittels Routinedaten stellt hier ein geeignetes Instrument dar, indem auffällige Abteilungen oder Kliniken in den Fokus kommen.

**Graphik 1: Indikatorengestützter PDCA Zyklus**



Darüberhinaus kann das System auch einen Beitrag zur Analyse der Versorgungssituation leisten. Neben den bei einigen Krankheitsbildern wichtigen Mengenangaben werden auch spezifische Versorgungsmerkmale sichtbar, wie beispielsweise die Frage, ob, in welchen Kliniken und zu welchem Anteil akute Herzinfarkte mit Linksherzkatheter untersucht bzw. behandelt werden können. Alle diese Analysen können zweifellos die gewünschten und notwendigen Diskussionen in den Fachkreisen befruchten.

**Swiss Inpatient Quality Indicators (CH-IQI)**

Die Übertragung auf die Schweizer Daten kann nur dort vollständig erfolgen, wo dies auf der Basis der Schweizer Klassifikationssysteme und der Erfassung der Daten der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser möglich ist. Seit Beginn der Datenerhebung wurden die in Tabelle 1 aufgeführten Versionen der Klassifikationen eingesetzt.

**Tabelle 1: Überblick über die in der Medizinischen Statistik verwendeten Versionen der Klassifikationssysteme**

Jahr	Behandlungsklassifikation	Diagnoseklassifikation
1998–2000	CHOP Version 1–4	ICD-10 WHO
2001–2003	CHOP Version 5	ICD-10 WHO
2004	CHOP Version 6	ICD-10 WHO
2005	CHOP Version 7	ICD-10 WHO
2006	CHOP Version 8	ICD-10 WHO
2007	CHOP Version 9	ICD-10 WHO
2008	CHOP Version 10	ICD-10 WHO
2009	CHOP Version 11	ICD-10 GM 2008 / WHO
2010	CHOP Version 11	ICD-10 GM 2008 / WHO
2011	CHOP Version 2011	ICD-10 GM 2010 / WHO
2012	CHOP Version 2012	ICD-10 GM 2010 / WHO

Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

Wie aus der Tabelle ersichtlich wird, haben sich die Klassifikationssysteme in den letzten Jahren vor allem im Bereich der Behandlungsklassifikation geändert, weniger bei den Diagnosen. Die schweizerische Operationsklassifikation wurde mit einer Ausnahme in einem jährlichen Rhythmus überarbeitet. Die Diagnoseklassifikation hingegen wurde erst zwei Mal revidiert, ab dem Jahr 2009 erstmals mit der Übernahme des ICD-10 GM 2008 und in den Jahren 2010 und 2011 mit der Übernahme der ICD-10 GM 2010. In der Schweiz müssen bekanntlich neben der deutschen auch eine französische und eine italienische Version der Klassifikationssysteme gepflegt werden.

Es stellte sich für die Übertragung der G-IQI zunächst die Frage, wie weit die zu definierende CH-IQI Spezifikation für sämtliche der zur Analyse zur Verfügung stehenden Jahre durchgeführt werden kann oder ob, ähnlich wie bei DRG Systemen, eine jeweils nur ein Jahr gültige Version der Spezifikation aufgestellt werden kann. Die Analyse der Situation in der Schweiz zeigte, dass derzeit noch eine Überarbeitung inklusive Rückwärtskompatibilität möglich ist. Die Transkodierung konnte bis hin zum aktuellsten Stand der verfügbaren Daten und der verwendeten Klassifikationssysteme durchgeführt werden. Dies wurde erreicht, indem Codes, die zwar im Laufe der Zeit aus den Klassifikationen gestrichen wurden, trotzdem in der Indikatorenspezifikation verbleiben. Dies bedeutet, dass die Spezifikation über die vom BAG publizierte Periode 2008 und 2009 hinaus auch auf die Daten 2011 für die Berechnung der Qualitätsindikatoren angewendet werden kann. Mit der künftig angesichts der DRG-Einführung zu erwartenden jährlichen Überarbeitung der Kodiersysteme dürfte aber eher eine jahresspezifische Definition auch der CH-IQI sinnvoll sein.

Ein weiterer wichtiger Punkt, der bei der Analyse der Qualitätsindikatoren zu berücksichtigen ist, ist die Frage der Kodierungsregeln in der Medizinischen Dokumentation. Dazu publiziert das Bundesamt für Statistik Kodierungshandbücher, die die aktuellen Richtlinien des Kodierungssekretariates des BFS, Schirmherrin über die Kataloge und die Kodierungsregeln, enthält.

Im Zuge der Einführung des Swiss DRG Systems, das ja in den Grundzügen den deutschen G-DRGs entspricht, ist davon auszugehen, dass sich die Kodierungsregeln und damit die Kodierung im Laufe der Zeit in den beiden Ländern weiter angleichen werden. In der Vergangenheit gab es Differenzen beispielsweise bei der Definition der Hauptdiagnose. Während in Deutschland seit Einführung der DRGs nur noch eine bereits bei Aufnahme bestehende (wenn auch möglicherweise erst im Laufe des Aufenthalts diagnostizierte) Erkrankung als Hauptdiagnose in Frage kommt, konnte in der Schweiz auch eine «neue Affektion, die bei Eintritt des Patienten noch nicht bestand», zur Hauptdiagnose werden. Dies kann in Einzelfällen dazu führen, dass in der Schweiz auch Komplikationen (z.B. Herzinfarkt nach Operation) zur Hauptdiagnose werden. Bei Vergleichen mit deutschen oder amerikanischen Ergebnissen ist dies zu beachten. Die Auswirkungen auf die CH-IQI Indikatoren halten wir aber überwiegend für vergleichsweise gering.

Der deutsche Prozedurenschlüssel OPS 301 ist im Moment wesentlich detaillierter als der Schweizer CHOP. Bei bestimmten G-IQI Indikatoren kann es daher vorkommen, dass diese nicht oder nicht vollständig in das Schweizer System übertragen werden können. Im parallel erscheinenden Definitionshandbuch werden solche Fälle näher erläutert.

In der neuen Version der G-IQI wurden auch Elemente aus der bisherigen Schweizer Spezifikation und deren Weiterentwicklung übernommen. So etwa beim Thema Herzinfarkt die Analyse der Aufnahmen aus einem anderen Spital oder die Unterteilung nach STEMI / NSTEMI. Auch die Schlaganfalldefinition wurde beispielsweise mit der Schweiz neu abgestimmt. Der rege fachliche Austausch nützt der Weiterentwicklung des deutschen G-IQI Systems und des Schweizer CH-IQI Systems gleichermaßen.

### Mitarbeit der Schweizer Universitätsspitäler

In der Schweiz haben die Universitätsspitäler im Rahmen einer Arbeitsgruppe Vorschläge erarbeitet, wie die Indikatoren verbessert werden können. Auf Initiative des Koordinationsorgans der Universitätsspitäler und der grossen Kantonsspitäler «Groupe des Quinze» (G-15) wurde im Juli 2009 ein diesbezügliches Schreiben an das BAG verfasst. Darin wurde das BAG bezüglich des Projekts der Qualitätsindikatoren grundsätzlich unterstützt. Eine landesweite Berichtsstruktur zur Leistungserbringung in den Spitälern wurde als wünschenswert und die Verwendung der Routinedaten als kosteneffizient und robust bezeichnet.

Gleichzeitig wurde aber auch auf verbesserungswürdige Punkte hingewiesen. Der wichtigste Punkt war das Einrichten einer Möglichkeit für die Krankenhäuser, im Rahmen der Publikation der Resultate direkt Kommentare anzubringen. Dies wurde vom BAG in der Folge mit der Publikation im Jahr 2010 ermöglicht. Alle Krankenhäuser erhielten Gelegenheit, ihre Resultate zu kommentieren.

Eine Arbeitsgruppe der G-15 hat in der Folge in mehreren Workshops in den Jahren 2009 und 2010 weitere Verbesserungsvorschläge erarbeitet und an das BAG übermittelt. Ein wichtiger Punkt war der Wunsch nach einer früheren Verfügbarkeit der Resultate, früher als zwei Jahre nach der Erfassung. Dies ist jedoch im System der Erhebung der Routinedaten so angelegt und kann nicht unmittelbar geändert werden, da die Daten der Medizinischen Statistik via die Kantone übermittelt werden und der Datenübermittlungsprozess bis zur gesamtschweizerischen Verfügbarkeit am Bundesamt für Statistik (BFS) fast ein Jahr in Anspruch nimmt. Wichtig ist hier aber, dass eine Möglichkeit für die Spitäler besteht, die Berechnungen selber auf den aktuellen Daten durchzuführen. Dies ist mit der Publikation der Spezifikation gegeben.

Weitere Vorbehalte ergaben sich betreffend die Frage der Risikoadjustierung, die verfeinert werden sollte. Die vorliegende Methode der Alters- und Geschlechtsstandardisierung hat den Vorteil, dass sie einfach und nachvollziehbar ist. Ferner ist die Alters- und Geschlechtsadjustierung nicht von der Güte der Kodierung (beispielsweise der Nebendiagnosen) abhängig und praktisch nicht manipulierbar. Zu beachten ist ausserdem, dass das Auftreten von vielen der möglichen Begleiterkrankungen mit dem Alter korreliert ist und somit mit berücksichtigt wird.

Die Frage der Falldefinition war ein weiterer Diskussionspunkt. In klinischen Registern werden in der Regel «Ereignisfälle», definiert anhand eines spezifischen Eingriffs, betrachtet. Insbesondere in grossen Krankenhäusern gelten diese intern teilweise als neue Fälle (klinische Fälle). So werden Eingriffe gezählt, nicht Patienten, etwa wenn während eines Spitalaufenthaltes mehrere Linksherzkathetereingriffe durchgeführt werden. In der medizinischen Statistik und demzufolge auch bei den CH-IQI Indikatoren gelten aber der Spitaleintritt und -austritt als Anfangs- und Endpunkt des Falles. Dies ist letztlich auch aus der Sicht der Outcome-Betrachtung korrekt. Sie entspricht auch der gegenüber den Versicherern verrechneten Einheit.

Patienten, welche nach Komplikationen in einem Ersthospital in lebensbedrohlichem Zustand in ein Zentrumsspital überwiesen werden, könnten prinzipiell ebenfalls Eingang in die Statistik finden. Gerade dieser Umstand erklärt möglicherweise eine höhere Gesamtmortalität an Universitätsspitalern im Vergleich zu Spitälern der Grundversorgung oder Privatspitälern. Hinsichtlich der CH-IQI Indikatoren ist aber zu beachten, dass nicht die Gesamtmortalität betrachtet wird, sondern die Mortalität bei einem bestimmten Eingriff. Dieser wird nur dort gewertet, wo er auch durchgeführt wird. Eine Kolonresektion wird in dem durchführenden Spital bewertet. Kommt es nach einer Verlegung zu einer Nachoperation, so könnte diese



Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

nur dann das Ergebnis des zweiten Spitals beeinflussen, wenn nochmals ein vergleichbarer Eingriff durchgeführt wird, der in einen entsprechenden Indikator führt. Bei reinen Komplikationsbehandlungen ist dies in der Regel nicht der Fall.

Es findet sich aber interessanterweise oft der gegenteilige Effekt, nämlich dass Universitätsspitäler hervorragende Resultate in vielen Krankheitsgebieten erzielen, weil sie aufgrund ihrer Behandlungsmöglichkeiten durch besseres Risiko- und Komplikationsmanagement gerade schwere Fälle erfolgreich behandeln können.

Einflussgrössen für unterschiedliche Resultate können auch in den Daten liegen. Dabei muss nicht einmal die Kodierung der Diagnosen und der Behandlungen fehlerhaft sein, es kann auch sein, dass die zuständigen Kodierabteilungen nicht über die vollständigen Informationen verfügen zur korrekten Verschlüsselung der klinischen Realität. Insgesamt ist hierzu aber anzumerken, dass die Spitäler für einen korrekten Kodierungsprozess der bei ihnen durchgeführten Behandlungen verantwortlich sind. Kodierprobleme können daher nicht den CH-IQI Indikatoren angelastet werden, sondern müssen in den Spitälern gelöst werden. CH-IQI wertet lediglich die Daten aus, die von den Spitälern selbst bereitgestellt werden und die nach Gesetz prinzipiell auch korrekt sein müssen. Dennoch werden, wie bei jeder Anwendung eines Auswertungsverfahrens, auch Datenprobleme sichtbar, die aber dann natürlich auf Spitalsseite zu Verbesserungen der Datenqualität führen müssen.

Wenn die Darstellung der Ergebnisse nicht möglich ist, werden in der Regel Fallzahlen als Mengeninformaton angegeben, da doch der Patient zumindest einen Anspruch darauf hat zu wissen, welche Erfahrung eine bestimmte Klinik mit der Behandlung von entsprechenden Krankheitsbildern hat.

Ein immer wieder auftretendes Missverständnis bezieht sich auf die Unterscheidung zwischen Sterblichkeit insgesamt und der krankheitsspezifischen Sterblichkeit. Mit den vorliegenden Qualitätsindikatoren wird nicht die spitalweite Mortalität analysiert, sondern die krankheitsspezifische Mortalität für Krankheiten oder Eingriffe, bei denen die Sterblichkeit beeinflussbar ist. Krankheitsbilder in Endstadien, wie sie beispielsweise in der Palliativmedizin vorkommen, sind nicht Gegenstand dieser Betrachtung. Die spitalweite Mortalität, die in manchen anderen Ansätzen berechnet wird (auch bezeichnet als Hospital Wide Mortality Ratio), ist nicht Gegenstand der hier vorliegenden Analysen. Die Indikatoren unterteilen sich in Mortalitätsraten, Fallzahlen, Beobachtungswerte und Prozesskennzahlen und Komplikationskennzahlen.

Es geht also bei der Mortalität nicht um die Vermeidung von allen Todesfällen überhaupt, sondern um die Reduktion von potentiell vermeidbaren Komplikationen und Todesfällen als Ziel des Qualitätsmanagements.



## Ausgewählte Kommentare zu den Qualitätsindikatoren

Im Folgenden wird auf ausgewählte Krankheitsgruppen eingegangen und auf allfällige heikle Punkte bei der Übertragung hingewiesen. Ein grosser Teil der Indikatoren konnte aus der bestehenden Version übernommen werden. Sie werden an dieser Stelle nicht kommentiert. Fälle, in denen eine Übertragung nicht möglich war, werden beschrieben. Hinsichtlich der Erläuterungen sei vor allem auch auf das G-IQI Definitionshandbuch verwiesen. In diesem werden die Indikatoren ausführlich kommentiert und es werden vor allem zahlreiche Verbindungen zur wissenschaftlichen Fachliteratur dargestellt, auf die in der vorliegenden Kurzfassung nicht eingegangen werden kann (Mansky et al. 2011a). Die Schweizer Version des CH-IQI Definitionshandbuches ist in Vorbereitung. Für interessierte Leser sei zur Vertiefung auch auf die Ergebnisse des QMR-Kongresses 2011 verwiesen (Mansky et al. 2011b).

### Kardiologie sowie Herz- und Gefässchirurgie

Die Gruppe der Eingriffe mit Linksherzkatheter wurde in der neuen Version der Indikatoren stark erweitert. Es ergibt sich potentiell ein umfassendes Bild über die stationäre Herzkatheterversorgung in der Schweiz. Dies ist eine wichtige Information, die sich aus herkömmlichen DRG-Statistiken wie auch aus direkten Auswertungen der Operationsklassifikation unter anderem wegen der dort nicht fallbezogen bereinigten Mehrfachkodierungen nicht so leicht eruieren lässt.

Dabei spielt nicht nur die Mortalität eine Rolle, sondern auch die Anzahl der behandelten Fälle. Es ist zu beachten, dass in einem Aufenthalt mehrere Herzkatheteruntersuchungen durchgeführt werden können. Diese werden aber nicht separat ausgewiesen, da die Analyseinheit der Spitalaufenthalt ist. Ebenso werden keine ambulanten Herzkatheteruntersuchungen ausgewiesen, da ambulante Fälle in der Medizinischen Statistik nicht erhoben werden. Die Art der verwendeten Stents wird nicht dargestellt, da dies möglicherweise zu Fehlanreizen führen könnte. Verschiedene Untergruppen weisen allerdings etwa das Verhältnis von diagnostischen zu therapeutischen Katheteruntersuchungen aus. Dieses kann Hinweise auf die Stringenz der Indikationsstellung für diese Untersuchungen geben.

Die Gruppe der Herzoperationen wurde komplett neu gestaltet gegenüber der Vorgängerversion. Es wird unterschieden nach isolierten Eingriffen an den Herzklappen und an den Herzkranzgefässen, nach anderen Operationen und nach kombinierten Eingriffen. Fallzahlen geben Auskunft über die Anzahl der erfolgten Behandlungen.

Das Kapitel der Herzoperationen war für die Arbeitsgruppe der Schweizer Universitäts-spitäler ein prioritär zu überarbeitendes Thema. Empfehlung war eine Unterscheidung von «alle Herzoperationen» und «nur Koronarchirurgie». Die Vorschläge der Arbeitsgruppe wurden in der Folge in die Weiterentwicklung der G-IQIs unter Berücksichtigung auch international üblicher Darstellungen integriert. Im Weiteren sollte gemäss der Ansicht der Schweizer Experten eine Darstellung betreffend die Verwendung der Herz-Lungen Maschine (HLM) gemacht werden. Diese Unterscheidung wurde nicht umgesetzt. Der Grund ist, dass die Frage der Verwendung der HLM zwar für den Fachmann von Interesse ist, dass es sich aber um ein Verfahrensmerkmal handelt, wobei aber die Technik der Durchführung aus Qualitätssicht eine eher untergeordnete Rolle spielt und für den Outcome nicht von primärem Interesse ist. Es ist eher ein Charakteristikum der in dem jeweiligen Team des Krankenhauses bevorzugten Technik.

Im Kapitel der Herzoperationen finden sich auch relativ neue Verfahren der minimalinvasiven Aortenklappeneingriffe. Diese können jedoch in der Schweiz erst ab Daten 2011 expli-

Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

zite kodiert werden. Vorher können nur Aortenklappeneingriffe insgesamt dargestellt werden, ohne Unterscheidung betreffend minimalinvasive Vorgehensweise. Aus diesem Grund muss der Ausweis der minimalinvasiven Eingriffe in der Schweiz noch zurückgestellt werden.

### **Schlaganfall**

Der Schlaganfall ist ein wichtiges Krankheitsbild, insbesondere angesichts der alternden Bevölkerung. In der Schweiz liegt die Krankenhaussterblichkeit infolge Schlaganfall bei 12.2% (im Vergleich dazu Deutschland 10.7%) und macht einen Anteil von 6.5% an allen Todesfällen im Krankenhaus aus.

Gegenüber der vorhergehenden Version der Indikatoren wurde mit dieser Überarbeitung eine vollständige Übereinstimmung erreicht und mit der deutschen Definition umgesetzt. Bisher bestand eine Differenz in der Definition, indem die deutsche Schlaganfalldefinition die Subarachnoidalblutung (ICD Kode I60) nicht enthielt.

Korrektweise muss zwischen den verschiedenen Arten des Schlaganfalls unterschieden werden. Es handelt sich um den Hirninfarkt (Mangelversorgung durch Blut, sogenannter ischämischer Insult) und die Hirnblutung (intrazerebrale Blutung und Subarachnoidalblutung). Diese Krankheitsbilder unterscheiden sich grundlegend in der Behandlung sowie im Mortalitätsrisiko. Die Unterscheidung der verschiedenen Formen ist klinisch wichtig für die Therapie, wird aber von einem Teil der Spitäler noch nicht explizit in den Daten abgebildet. Dies zeigt sich in einem in der Schweiz noch hohen Anteil (13.8% 2009) von Fällen in der Gruppe «Schlaganfall, nicht näher bezeichnet». Der Anteil der Schlaganfälle in dieser Gruppe sollte unter 5% liegen, damit eine sinnvolle Auswertung der spezifischen Untergruppen möglich ist (der IQ<sup>M</sup> Mittelwert liegt bei 1.4%). Bei DRG-Einführung wird dies im G-DRG-System auch für die Vergütung wichtig. Die Gesamtsterblichkeit bei Schlaganfall insgesamt ist daher eigentlich keine befriedigende Kennzahl. Wenn eine präzisere Kodierung gegeben ist, betreffen die zentral interessierenden Qualitätsindikatoren vor allem den Indikator Hirninfarkt. Solange aber die Präzision der Kodierung diese Risikostratifizierung noch nicht erlaubt (wegen eines hohen Anteils an nicht näher bezeichneten Schlaganfällen) muss der Gesamtwert betrachtet werden. Beide werden aber in den Indikatoren ausgewiesen.

Im Zusammenhang mit der Diskussion in der Schweiz um die Schlaganfallversorgung gibt dieses Kapitel interessante Einblicke, indem der Anteil von Patienten mit neurologischer Komplexbehandlung in einer spezialisierten Stroke Unit ersichtlich wird. Die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung ist allerdings erst ab Daten 2009 möglich. Leider kann in der Schweiz momentan auch die Thrombolyse zur Therapie von Hirninfarkten nicht hinreichend detailliert kodiert werden, sondern nur mit einem generellen Kode.

Zusätzlich gibt es in diesem Kapitel neu die Gruppe transitorische ischämische Attacke (TIA). Dabei handelt es sich um eine leichtere Form des Schlaganfalls bzw. um eine potentielle Vorform dessen. Auch hier wird der Anteil der Fälle, die in einer Stroke-Unit behandelt wurden, ausgewiesen. Patienten mit TIA sind zwar unmittelbar weniger schwer erkrankt, sollten aber gerade aus Gründen der Prävention eines schwereren Schlaganfalls eine sehr gute Versorgung erhalten. Durch die Darstellung der beiden «Varianten» des Schlaganfalls werden zudem Verschiebungen über die Zeit zwischen den beiden Gruppen ersichtlich.

Auch die zunehmend wichtiger werdende Betreuung im Rahmen der «geriatrischen Frührehabilitation» wird neu in den Indikatoren abgehandelt. Dabei wird nach Schweregrad unterschieden (Barthel-Index). Da die Kodierung in der Schweiz aber erst ab 2009 möglich ist, werden diese Angaben zu Beginn ebenfalls nicht verlässlich sein.

## Lungenkrankheiten

Als Ergänzung zur bisherigen Indikatorengruppe Pneumonie wurden mit der Überarbeitung der Indikatoren neu die chronisch obstruktiven Lungenkrankheiten (COPD) aufgenommen. Die Verwendung dieser Krankheitsgruppe als Indikator ist an sich nicht neu und wird international in entsprechenden Indikatorensystemen schon seit längerem ausgewiesen. Es wird der Schweregrad unterschieden, sofern die Kliniken dies kodieren. Ein Indikator «Anteil Schweregrad nicht näher bezeichnet» weist in diesem Fall aus, wie vollständig der Schweregrad von der Klinik ausgewiesen wird, sozusagen als Indikator für die (vom Spital zu verantwortende) Kodierungsqualität.

Für die Krankheitsgruppe «Lungenkrebs» gibt es, wie für alle anderen Krebserkrankungen, keine Qualitätskennzahlen infolge der Komplexität des Krankheitsbildes und der Langfristigkeit der Verläufe, die mit Krankenhausdaten allein nicht abzudecken sind (siehe dazu auch Ausblick). Über die Fallzahl lässt sich ein Hinweis bezüglich der Erfahrung einer Klinik mit diesem Krankheitsbild eruieren. Es werden auch die Nebendiagnosen in die Selektion der Fälle miteinbezogen, weil viele Behandlungen wegen einer anderen Hauptdiagnose direkt oder indirekt mit Lungenkrebs zusammenhängen können.

## Operationen an den Bauchorganen

Zu dieser Gruppe gehören eine Reihe von verschiedenen wichtigen Eingriffen und Krankheitsbildern, die den Bauchraum betreffen. Dabei ist zunächst die Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen zu nennen (Cholezystektomie). Es handelt sich um einen Eingriff, bei dem Todesfälle aus Laiensicht nicht erwartet werden und auch selten sind (Thema Patientensicherheit). Dennoch sollten einzelne Todesfälle kenntlich gemacht werden, damit sie im Rahmen des internen Qualitätsmanagements nachuntersucht werden können und ggf. zu Verbesserungen in der Sicherheit führen.

Zudem ist der Anteil der sogenannten Umsteigeoperationen interessant. Dabei handelt es sich um eine Operation, die zunächst mit dem empfohlenen schonenderen laparoskopischen (minimalinvasiven) Verfahren begonnen wird, bei der aber im Verlauf der OP zu einer offenen Technik (mit Bauchschnitt) übergegangen werden muss. Diese Umsteigerrate, die in den G-IQI ausgewiesen wird, ist in der Schweiz aufgrund des nicht verfügbaren CHOP Codes allerdings noch nicht kodierbar.

In der Gruppe der Hernien-Operationen wird ebenfalls eine Mortalitätsrate als Beobachtungswert ausgewiesen, für die ebenfalls die obigen Hinweise zu Eingriffen mit niedrigem Risiko gelten.

Neu werden auch Eingriffe an der Schilddrüse als Mengeninformaton ausgewiesen. Der Anteil der Beatmungsfälle wird im Hinblick auf Komplikationen im Zusammenhang mit dem Auftreten einer (doppelseitigen) Recurrensparese oder anderen schweren Komplikationen ausgewiesen.

Im weiteren werden verschiedene häufige und wichtige Eingriffe an Dickdarm und Enddarm ausgewiesen, die sogenannten kolorektalen Resektionen. Die Risikostratifizierung erfolgt nach Krebserkrankungen, Divertikulosen, Ischämien (Durchblutungsstörungen), chronisch entzündliche Erkrankungen, Gefässmissbildungen und andere Ursachen, die zu Darmoperationen führen.

Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

### **Operationen an Becken-/Beinarterien**

Die Eingriffe an den Becken-Bein-Arterien sind ein neuer Bestandteil der G-IQI 3.1 Indikatoren und werden auch in der Schweizer Version dargestellt. Die Darstellung erfolgt risikodifferenziert nach den verschiedenen Schweregradklassen nach Fontaine und nach weiteren Diagnosegruppen, die zu einer entsprechenden Operation führen können.

Bei der Übertragung ergab sich das Problem, dass in der Schweizer Klassifikation (CHOP 39.29) teilweise nicht präzise unterschieden wird zwischen Shunt und Bypass. Daher könnten Codes, die einen Bypass enthalten, teilweise auch Shunt-Operationen aus anderen Gründen beinhalten, die hier nicht gemeint wären. Das Problem dürfte im Becken-Beinbereich zahlenmässig allerdings von nur sehr geringer Bedeutung sein. Die Bypass OPs können sowohl unter CHOP 39.25 wie auch 39.29 verschlüsselt werden.

### **Neugeborene nach Geburtsgewicht**

Diese werden neu ausgewiesen. Hier wird der Aspekt der Versorgung von Neugeborenen bzw. Frühgeborenen mit niedrigem Geburtsgewicht beleuchtet. Die Frage der Versorgung von Neugeborenen mit niedrigem Geburtsgewicht ist in der Schweiz bisher noch relativ wenig diskutiert worden.

### **Nephrektomie**

Bei der Gruppe der Patienten mit Nephrektomie unterscheiden sich die Definitionen für den Anteil der laparoskopischen Eingriffe, weil in der Schweiz die laparoskopische Nephrektomie nicht explizit kodiert werden kann. Wir behelfen uns mit «Vorhandensein des Codes Laparoskopie» im Datensatz. Möglicherweise wird die Laparoskopierate dadurch unterschätzt.

Die Arbeitsgruppe der Schweizer Universitätsspitäler hat die Problematik der Nephrektomie bei Polytrauma aufgeworfen. In einigen Fällen müssen schwerverletzten Patienten die Niere entfernt werden (Nephrektomie bei Polytrauma), was nicht in diese Gruppe gehört. Möglicherweise müssten diese Sonderfälle in Zukunft ausgeschlossen werden.

Neu in der Version 3.1 sind die Operationen an der Harnblase und zwar sowohl die kleineren transurethralen Eingriffe als auch die Totalentfernung der Harnblase.

Für die Behandlung von Nierensteinleiden werden Mengeninformatio n mit dargestellt.

### **Orthopädie / Wirbelsäulenchirurgie**

Die Indikatoren in diesem Fachgebiet entsprechen weitgehend den bis anhin verwendeten. Ausgewiesen werden Schenkelhalsfrakturen und pertrochantäre Frakturen. Hier bestand ein Vorschlag der Arbeitsgruppe der Schweizer Universitätsspitäler für den Ausschluss von pathologischen Frakturen. Dem konnte nicht entsprochen werden, weil seitens der G-IQI die Kompatibilität mit den internationalen Definitionen sichergestellt sein sollte. Sofern in Fällen pathologischer Frakturen allerdings der Tumor als Hauptdiagnose und die Fraktur als Nebendiagnose angegeben wird, wären die Fälle ohnehin nicht im Indikator enthalten.

Bei den Knie- und Hüft-TEPs wird wie bis anhin eine Unterscheidung gemacht zwischen Wechsel und Revision. Neuerdings werden auch Tumorendoprothesen unterschieden, was ebenfalls konform ist mit den Vorschlägen der Arbeitsgruppe der Schweizer Universitätsspitäler.

Ein wichtiges und in dieser Version der Indikatoren neu dargestelltes Gebiet sind Operationen an der Wirbelsäule. Dazu gehört auch eine Untergruppe betreffend Bandscheibeneingriffe.

### **Künstliche Beatmung**

Die bisherige Selektion der Patienten dieses Indikators erfolgte mittels Behandlungskodes, genauer dem CHOP Kode 96.7- «Kontinuierliche mechanische Beatmung». Es kann unterschieden werden zwischen «ohne Angabe der Dauer» (96.70), «weniger als 96 aufeinanderfolgenden Stunden» (96.71) und «während 96 aufeinanderfolgenden Stunden oder länger» (96.72). Damit kann aber die Gruppe «mehr als 24 Stunden», wie sie in der deutschen Indikatorendefinition festgelegt ist, so nicht abgebildet werden.

Im deutschen Datensatz gibt es eine Variable, die die Dauer der künstlichen Beatmung in Stunden erfasst. In der Schweiz ist diese Angabe im Zuge der Übernahme des deutschen DRG Systems ab den Daten 2009 in einem separaten Feld ebenfalls vorgesehen. Voraussetzung ist, dass dieses Feld von den Spitälern auch korrekt angegeben wird, was im ersten Jahr der Einführung nicht der Fall sein dürfte. Aus diesem Grund können Beatmungsstunden über 24 Stunden derzeit nicht abgebildet werden. Angegeben wird in CH-IQI die Gruppe der «über 96 Stunden» beatmeten Patienten. Dies betrifft auch zwei weitere Indikatoren aus anderen Gruppen, nämlich «Beatmung bei Koronar OPs» und «Beatmung bei Schilddrüsenresektion», wo ebenfalls die Anteile der beatmeten Patienten über 96 Stunden ausgewiesen werden.

Die Sterblichkeit bei Beatmungspatienten eignet sich wegen der komplexen Risikostruktur nicht für direkte Vergleiche. Bei mässig erhöhten (35% bis 50%) oder sehr stark erhöhten Sterblichkeitswerten (über 50%) sind diese Fälle aber erfahrungsgemäss ausserordentlich aufschlussreich im Rahmen von internen Verbesserungsverfahren, insbesondere beim Einsatz von Peer Review Verfahren. Gerade wegen der hohen Komplexität der Behandlungsfälle werden bei der retrospektiven Durchsicht von Patientenakten oft vielfältige Verbesserungsmöglichkeiten erkennbar, und zwar sowohl hinsichtlich der Behandlung der Beatmungsfälle selbst als auch hinsichtlich der Vermeidung von Komplikationen, die zur Beatmung führen können. Die Umsetzung erkannter Verbesserungsmöglichkeiten kann die Sterblichkeit in diesem Bereich erheblich beeinflussen.

### **Obduktionsrate**

Die Obduktionsrate, ein neuer Indikator in den G-IQIs, kann momentan in der Schweiz nicht analysiert werden. Der Behandlungskode ist zwar potentiell vorhanden (CHOP Kode 89.8 «Autopsie») und Obduktionen liefern im Nachhinein potentiell wertvolle Informationen zur Diagnosestellung. Allerdings erfolgt die Anwendung dieses Kodes noch nicht zuverlässig, so dass eine Auswertung für die Altdaten nicht sinnvoll erschien. Ab CHOP 2011 wurde hier ferner die Kodierung verändert, so dass ab dann ein anderer Kode auszuwerten ist (CHOP 89.81).

In Deutschland werden relativ grosse Unterschiede bei den Obduktionsraten festgestellt. Dies kann aber auch mit der Kodierung zusammenhängen. Aufgrund der Falldefinition der Medizinischen Statistik wäre ein Patient nach seinem Tod ausgetreten und demzufolge würden Autopsien a priori nicht kodiert. Für den Einsatz dieses Indikators in der Schweiz müssten daher die Kodierregeln präzisiert werden.

Die überarbeitete Version der Qualitätsindikatoren – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

## Ausblick

Qualitätsverbesserungen setzen eine sachgerechte Qualitätsmessung voraus. Die Kunst der Erstellung von Ergebnisindikatoren liegt vor allem darin, aus den vorhandenen Daten Sachverhalte abzuleiten, die sowohl für Patienten wesentliche Ergebnisse darstellen als auch für den Kliniker mögliches Verbesserungspotenzial aufzeigen können. Nicht alle Komplikationen oder unerwünschten Ereignisse lassen sich vermeiden. Oft lässt sich aber ihre Rate beim Einsatz eines ergebnisorientierten Qualitätsmanagements reduzieren.

Mit den Routinedaten ist derzeit Vieles nicht messbar. Andererseits wird aber Vieles von dem, was messbar ist bisher noch nicht zur Verbesserung genutzt. Es kommt also darauf an, nicht nur über das zu diskutieren, was (noch) nicht geht, sondern vor allem darüber, was mit den vorhandenen Daten schon machbar ist. Im weiteren Verlauf wird sich ein iterativer Prozess ergeben: Sachverhalte, die derzeit über die kodierten Daten nicht erfasst werden, können künftig in den Klassifikationen (Diagnosen und/oder Prozeduren) berücksichtigt werden und werden damit in Zukunft auswertbar. Die Weiterentwicklung der Kodierung findet damit nicht nur unter ökonomischen Gesichtspunkten statt (Verbesserung der Trennschärfe hinsichtlich der Kostendifferenzierung), sondern auch unter medizinischen (Verbesserung der Trennschärfe hinsichtlich der Qualitätsbeurteilung). In Deutschland zeichnet sich eine solche Weiterentwicklung der Klassifikationen bereits ab.

Das derzeitige Verfahren für die Messung der CH-IQI und G-IQI Qualitätsindikatoren basiert auf den Daten der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser. Deren Reichweite endet naturgemäss mit Entlassung, Verlegung oder Tod des Patienten. Eine grundlegende Weiterentwicklung dieses Verfahrens besteht in der Verwendung weiterreichender, fallübergreifender Daten, die pseudonymisiert und personenbezogen verknüpft werden können. In Deutschland verfügen typischerweise die Krankenversicherungen über solche Daten. Der AOK Bundesverband hat in Zusammenarbeit mit den Helios Kliniken, der Universität Magdeburg und jetzt auch der TU Berlin entsprechende Verfahren für den Praxiseinsatz entwickelt und 2007 erstmals vorgestellt (QSR – Qualitätssicherung mit Routinedaten; AOK Bundesverband et al. 2007). Zunächst waren Kennzahlen für neun Krankheitsbilder entwickelt worden. Mittlerweile wurde das System für die Nachverfolgung der Langzeithaltbarkeit von Hüftendoprothesen und die Analyse der Folgekosten und deren Abhängigkeit von der Ergebnisqualität weiterentwickelt (Heller 2011). Auch für Linksherzkatheteruntersuchungen sind entsprechende Verfahren in Vorbereitung. Eine Option wäre, in Zukunft die Machbarkeit solcher Langzeitanalysen auch auf der Basis Schweizer Daten zu untersuchen.

In Österreich wurde im Rahmen der Spitalreform kürzlich die Einrichtung eines landesweiten Monitoringsystems beschlossen, das auch auf dem G-IQI Indikatorenset 3.1 beruht. Nach dem Vorbild von IQM sind Peer-Reviews bei auffälligen Werten vorgesehen. Erst im Anschluss daran sollen in Österreich Resultate öffentlich publiziert werden. Dies ist ein anderer Entwurf für das Vorgehen zum Thema Qualitätsindikatoren als in Deutschland, wo die Verwendung und die Veröffentlichung der G-IQI Indikatoren freiwillig ist.

Wie in der Einleitung beschrieben, eignen sich die vorliegenden Indikatoren für ein Screening des Outcomes der wichtigsten Krankheitsgruppen. Angesichts der Spezialisierung und Interdisziplinarität der heutigen Leistungserbringung in den Krankenhäusern, wo die Prozesse immer komplexer werden, ist etwa die Evaluation mittels Prozessmessgrössen allein immer weniger angesagt, und es ist ein Trend festzustellen hin zur robusten Ergebnismessung von verhältnismässig einfach zu definierenden Endpunkten.



Aus der Perspektive des Regulators und von vergleichbaren Instanzen, die die Absicht verfolgen, Transparenz, marktwirtschaftliche und effizienzfördernde Elemente im Gesundheits- und Spitalwesen durchzusetzen, ist ein solches System im Sinne eines «Critical Incidence Surveillance Systems» (CISS) anzusehen.

Die Darstellung allein führt aber noch zu keinerlei Verbesserungen. Das beste Indikatoren-system ist nutzlos, wenn es keine Beachtung findet. Deshalb ist es wichtig, dass das vorliegende Instrument vor allem als Hilfsmittel für die Stimulierung des internen Verbesserungsprozesses verstanden und genutzt wird. Der Einsatz als Managementinstrument mit der damit verknüpften Analyse und Verbesserung der Behandlungsprozesse führt zu erstaunlichen Erhöhungen der Ergebnisqualität (Busse et al 2009). Zu den Vorgehensweisen beispielsweise im Peer Review Verfahren sei auf die entsprechenden Publikationen verwiesen (Helios Kliniken 2006, 2008, Rink und Eberlein-Gonska 2010). Die erzielbaren Verbesserungen eines solchen ergebnisorientierten Qualitätsmanagements liegen in einer zu hochwirksamen medizinischen Behandlungsverfahren vergleichbaren Grössenordnung. Insofern kann auf den Einsatz dieses Instrumentariums nicht verzichtet werden.

## Literatur

- Agency for Healthcare Research and Quality [AHRQ] (2006) Inpatient Quality Indicators Overview. AHRQ Quality Indicators. [http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi\\_overview.aspx](http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi_overview.aspx), letzter Zugriff am 10.12.2011
- AOK-Bundesverband, Forschungs- und Entwicklungsinstitut für das Sozial- und Gesundheitswesen Sachsen-Anhalt [FEISA], HELIOS Kliniken, Wissenschaftliches Institut der AOK [WIdO] (2007) Qualitätssicherung der stationären Versorgung mit Routinedaten [QSR] – Abschlussbericht. WIdO: Bonn
- Busse R, Nimptsch U, Mansky T (2009) Measuring, Monitoring, And Managing Quality In Germany's Hospitals. Health Affairs 28 (2): w294-w304. 10.1377/hlthaff.28.2.w294 (Web Exclusives)
- Helios Kliniken (2006) Kompetenz in Medizin. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken Gruppe 2005. Helios Kliniken GmbH: Fulda
- Helios Kliniken (2008) Ergebnisqualität sicher messen und aktiv verbessern – Erfahrungen. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken gruppe 2006/2007. Helios Kliniken GmbH: Berlin
- Heller G (2011): Lebensdauer von Hüftgelenksimplantaten in Deutschland. In: J. Klauber, M. Geraedts, J. Friedrich und J. Wasem (Hsg.): Krankenhaus-Report 2011: Schwerpunkt: Qualität durch Wettbewerb. Stuttgart. S. 49-60.
- Mansky T, Nimptsch U, Winklmaier C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin [opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/](http://opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/)
- Mansky T, Klauber J, Kuhlen R, Scriba PC (Gast-Herausgeber) (2011b) Qualitätsmessung und Qualitätsmanagement mit Routinedaten. DMW, 136: 2011, Sonderheft 02, <https://www.thieme-connect.de/ejournals/toc/dmw/106946> (sowie: <http://www.qmr-kongress.de/>)
- Rink O, Eberlein-Gonska M (2010) Peer Review – wie wir Qualität verbessern lernen. In: Kuhlen R, Rink, O, Zacher J (Hrsg.): Jahrbuch Qualitätsmedizin 2010, MWV, Berlin 2010,

### 3 Indikatorspezifische Resultate

Viele Unklarheiten betrafen die Frage der Referenzgruppe und der Grundgesamtheit der untersuchten Spitäler. Diese Fragen werden im Methodenteil beantwortet. Zu Recht wurde eingewendet, dass es bei der Bemessung der Mortalitätsraten eine wichtige Rolle spielt, welcher Spitaltyp betrachtet wird und welches der Versorgungsauftrag des jeweiligen Hauses ist. Ein Universitätsspital oder ein Zentrumsspital hat naturgemäss ein anderes Leistungsspektrum und andere Patienten als ein im ländlichen Gebiet gelegenes Regionalspital, ein öffentliches Spital eine andere Klientel als ein Privatspital. Die Landspitäler an der Peripherie mit kleineren Bettenzahlen versorgen gemäss eigenen Aussagen die älteren Patienten, die am Ende des Lebens stehen und moribund ins Spital eingeliefert werden. Die Zentrumsspitäler und Universitätsspitäler hingegen geben an, höhere Mortalitätsrisiken zu haben, weil sie die Patienten mit dem höheren Schweregrad der Erkrankung erhalten

Im Folgenden werden für fünf wichtige Krankheitsgebiete einige Resultate und Erläuterungen präsentiert. Es handelt sich um Herzinfarkt, Bypass Operationen, Schlaganfall, Pneumonie und Hüftgelenkersatz.

#### Herzinfarkt

Beim Herzinfarkt kommen aufgrund der arbeitsteiligen Versorgungsstrukturen häufig Verlegungen vor, da Patienten von Kliniken niedrigerer Versorgungsstufen zur weiteren Diagnostik beziehungsweise Therapie in kardiologische Einheiten mit Linksherzkathetermessplatz verlegt werden. In dieser postakuten Phase kann das anfänglich sehr hohe Sterblichkeitsrisiko bereits niedriger sein. Auch in diesen weiterbehandelnden Kliniken wird aber innerhalb der ersten 28 Tage nach den Vorgaben der ICD-10 Codierung ein akuter Infarkt codiert.

Der Vergleich nach Spitaltyp zeigt eine niedrigere Rate bei den Universitätsspitalern und bei den kleineren Grundversorgern Niveau 4 (siehe Tabelle 3). 2009 zeigte der Vergleich der rohen Rate zwischen Deutschland (10.7%), HELIOS (8.0%) und der Schweiz (6.7%) eine deutlich niedrigere Mortalität in der Schweiz. 2009 ist die in der Schweiz beobachtete Mortalitätsrate wieder deutlich tiefer als in den Jahren vor 2006 (2005: 8.6%, 2004: 8.1%, 2003: 9.0%) und der Rate 2009 in Deutschland (10.7%).

**Tabelle 3: Übersicht Herzinfarkt 2008–2009**

	2008		2009	
	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)
Universitätsspitäler	2'983	0.97 (0.83–1.11)	3'357	0.94 (0.81–1.08)
Zentrumsversorger Niveau 2	5'742	1.02 (0.93–1.12)	6'156	1.06 (0.97–1.17)
Grundversorger Niveau 3	1'883	0.88 (0.74–1.04)	1'948	0.98 (0.83–1.15)
Grundversorger Niveau 4	1'759	1.09 (0.92–1.27)	1'631	0.91 (0.74–1.09)
Grundversorger Niveau 5	345	0.94 (0.64–1.29)	371	0.94 (0.63–1.32)
Spezialkliniken	89	1.83 (0.83–3.21)	82	1.26 (0.4–2.61)



## Bypass Operationen

Bei den Fällen mit Operationen nur an den Koronargefässen ohne Herzinfarkt handelt es sich im Wesentlichen um Patienten mit Angina Pectoris, die eine Bypass Operation hatten. Die Einschlusskriterien bilden die CHOP Codes 36.03, 36.1-, 36.2-, 36.31, 36.33 sowie 36.39-. Ausgeschlossen werden Fälle, in welchen gleichzeitig weitere Eingriffe am Herzen durchgeführt wurden, wenn der Bypass nach einem Herzinfarkt gelegt wurde oder wenn der Patient jünger als 20 Jahre alt war. Ein solcher Eingriff wird nur an Zentrumsspitalern oder spezialisierten Herzkliniken durchgeführt.

Die Mortalität wird nach verschiedenen Altersgruppen differenziert. Bei dieser Operation dürfte die Mortalität nicht eine starke Altersabhängigkeit zeigen. Sollte das Risiko für eine solche Operation aufgrund des Alters zu hoch werden, müsste eine nicht-operative Behandlung in Betracht gezogen werden.

**Tabelle 4: Übersicht Bypass Operationen 2008–2009**

	2008		2009	
	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)
Universitätsspitäler	903	0.79 (0.38–1.35)	855	1.25 (0.75–1.87)
Zentrumsversorger Niveau 2	639	1.47 (0.78–2.37)	532	1.23 (0.65–2)
Grundversorger Niveau 3	135	1.71 (0.32–4.19)	144	0 (0.35–0.35)
Grundversorger Niveau 4	358	0.7 (0.18–1.55)	341	0.5 (0.09–1.22)
Grundversorger Niveau 5	4	0 (14.97–14.97)	7	0 (5.79–5.79)
Spezialkliniken	66	0 (1.1–1.1)	73	0.77 (0–3)

## Schlaganfall

Die Definition des Schlaganfalls ist mit der Selektion der Fälle mit den Hauptdiagnosen I60.- (Subarachnoidalblutung), I61.- (Intrazerebrale Blutung), I63.- (Hirnin-farkt), I64 (Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet) und mit einer Altersbeschränkung von über 19 Jahren festgelegt. Hirnblutungen und -infarkte werden also zusammengefasst, obwohl medizinisch strenggenommen nicht unbedingt vergleichbar. Der Einbezug der Subarachnoidalblutung kann zudem auch medizinisch kontrovers beurteilt werden, wurde aber in der vorliegenden Definition entsprechend der Vorgabe der WHO Definition aufgenommen<sup>38</sup>.

Betrachtet man die Codierung der Fälle im Jahr 2009, so zeigt sich als häufigster Eintrag der Code I64 (Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet), gefolgt von I63.5 (Hirnin-farkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose), I63.9 (Hirnin-farkt, nicht näher bezeichnet), I61.6 (Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen) und I63.4 (Hirnin-farkt durch Embolie intrakranieller Arterien) und I63.8 (Sonstiger Hirnin-farkt). Die Praxis der Codierung 2009 deutet also auf eine relativ undifferenzierte Situation hin betreffend die Einteilung in Blutungen und Infarkte, was nicht unbedingt bedeutet, dass diese Unterscheidung nicht systematisch abgeklärt wird. Die verschiedenen Untergruppen werden in den Resultatetabellen weiter ausdifferenziert, inklusive der Angabe des Anteils der ungenauen Diagnose I64. Mit der Verbesserung der Codierung nimmt dieser Anteil im Verhältnis zu den anderen Schlaganfallgruppen ab.

Um die mit dem Alter stark zunehmende Häufigkeit und das steigende Risiko neben der Risikoadjustierung weiter zu differenzieren, werden zusätzlich noch verschiedene Altersgruppen unterschieden (20 bis 44 Jahre, 45 bis 64 Jahre, 65 bis 84 Jahre und 85 und älter).

Die Differenzierung der beiden Hauptformen, dem Schlaganfall wegen Mangeldurchblutung (ischämischer Insult) und Schlaganfall aufgrund von intrakraniellen Blutungen (Blutungen im Gehirn), ist eine wesentliche Voraussetzung für eine zielgerichtete Behandlung und insofern ist es auch ein Qualitätskriterium, ob die ent-

38 STEPS Stroke Manual unter <http://www.who.int/chp/steps/stroke/manual/en/index.html>

sprechende Diagnostik mittels CT bzw. MRI durchgeführt wurde.

Zwischen den vier grössten Spitaltypen ergeben sich relativ geringer Unterschiede, (siehe Tabelle 5). Der Vergleich mit Deutschland (9.8%) zeigt bei diesem Krankheitsbild 2009 mit 12.2% eine vergleichsweise höhere Sterblichkeit in der Schweiz. Der Verlauf über die vergangenen Jahre ist in dieser Grössenordnung zudem relativ stabil. Die Gründe dafür sind momentan unklar. Als Erklärung könnte allenfalls ein unterschiedliches Verlegungsverhalten zwischen Deutschland und der Schweiz vermutet werden.

Erfahrungen in den HELIOS Kliniken deuten auf Verbesserungsmöglichkeiten der Schlaganfallbehandlung auch in der Schweiz hin. Es konnten sowohl in den Häusern mit neurologischer Stroke Unit wie auch in den anderen, meist internistischen Kliniken Verbesserungen erzielt werden. Zweifellos ist auch hier die interdisziplinäre Zusammenarbeit ein wichtiger Faktor, der sich nicht allein auf das ärztliche Handeln beschränkt. So bilden etwa Schluckversuche und -übungen möglicherweise eine wichtige Massnahme zur Vorbeugung der Aspirationspneumonie, also einer Lungenzündung, wenn Nahrung oder Mageninhalt in die Lunge gelangen. Betrachtet man die Häufigkeiten der Nebendiagnosen der Sterbefälle in dieser Patientengruppe, dann zeigt sich diese in der Schweiz an vierter Stelle mit dem Code J69.0 (Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes), eine Komplikation, die 2007 immerhin bei 237 Todesfällen als Begleiterkrankung angegeben wurde. Es stellt sich die Frage, wie weit diese Fälle reduziert werden könnten.

In der Schweiz gibt es derzeit an 12 Standorten Spitäler mit spezialisierten Stroke Units für die Behandlung von Schlaganfallpatienten. Dort sind die notwendigen personellen Ressourcen vorhanden. Es handelt sich dabei um Zentren mit Gruppen von Ärzten, meist mit einem Neurologen und einem Neuroradiologen, die auf die Behandlung von Hirnschlag-Patienten spezialisiert sind. An Zentren mit Stroke Units wird die Thrombolyse durchgeführt, die heute einzig wirksame Therapie zur Auflösung eines Blutgerinnsels. Ausserdem bieten Stroke Units Zugang zu einer Intensivstation, eine kontinuierliche Überwachung der Herz-Kreislauf-Situation und alle notwendigen Untersuchungen (Computer- und Kernspintomografie, Ultraschall, etc.).

Tabelle 5: Übersicht Schlaganfall 2008–2009

	2008		2009	
	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)
Universitätsspitäler	3'051	1.05 (0.94–1.16)	3'284	1.02 (0.92–1.13)
Zentrumsversorger Niveau 2	5'132	1.03 (0.96–1.11)	5'294	1.02 (0.94–1.1)
Grundversorger Niveau 3	1'542	0.96 (0.83–1.09)	1'669	0.92 (0.8–.05)
Grundversorger Niveau 4	1'396	0.95 (0.82–1.1)	1'273	1.03 (0.88–1.19)
Grundversorger Niveau 5	299	0.59 (0.39–0.84)	262	0.91 (0.63–1.25)
Spezialkliniken	29	0.77 (0.07–2.21)	21	0 (–)

### Pneumonie

Eine wichtige Gruppe bilden ebenfalls die Spitalaufenthalte infolge von Lungenentzündungen. Anteilsmässig an der Gruppe der Akutaufenthalte machen diese in der Schweiz 1.5% aus. Von den rund 17'500 Fällen, die im Jahr 2009 mit dieser Krankheit hospitalisiert wurden, verstarben 6.1% in demselben Aufenthalt. Gemessen an allen Todesfällen im Spital macht diese Gruppe 4.6% aus. Die Definition ist hier mittels Hauptdiagnose J12.- bis J18.- (Pneumonie, diverse Erreger), J10.0 (Grippe mit Pneumonie, Influenzaviren nachgewiesen), J11.0 (Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen) sowie mit dem Code A48.1 (Legionellose mit Pneumonie) umgesetzt. Letztere ist jedoch sehr selten. Infolge der starken Zunahme des Sterblichkeitsrisikos mit dem Alter werden auch hier – trotz Risikoadjustierung – in den Resultatetabellen Untergruppen gebildet, die diesen Indikator weiter differenzieren (Altersgruppen unter 20 Jahre, 20 bis 44 Jahre, 45 bis 64 Jahre, 65 bis 84 Jahre, 85 Jahre und älter).

Der Vergleich der rohen Raten zwischen Deutschland (10.7%) und der Schweiz (5.9%) zeigt eine deutlich niedrigere Sterblichkeit in den Schweizer Spitälern. Innerhalb der Schweizer Spitäler fallen 2009 die Universitätsspitäler und 2008 die kleineren Grundversorger mit einer vergleichsweise noch einmal niedrigeren Sterblichkeit auf (siehe Tabelle 6).

**Tabelle 6: Übersicht Pneumonie 2008–2009**

	2008		2009	
	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)
Universitätsspitäler	2'034	0.83 (0.67–1.01)	2'436	0.58 (0.46–0.72)
Zentrumsversorger Niveau 2	6'942	1.18 (1.08–1.28)	7'236	1.11 (1.01–1.21)
Grundversorger Niveau 3	2'799	0.85 (0.73–0.99)	3'365	0.93 (0.8–1.06)
Grundversorger Niveau 4	2'834	0.93 (0.8–1.08)	2'919	1.16 (1.01–1.32)
Grundversorger Niveau 5	966	0.77 (0.57–0.99)	1'059	0.93 (0.72–1.16)
Spezialkliniken	447	0.79 (0.15–1.94)	457	1.07 (0.28–2.39)

### Hüftgelenkersatz (elektiv)

Der vorliegende Indikator erfasst die elektiven Erstimplantationen, also die Wahleingriffe. Es handelt sich um eine Haupt- oder Nebenbehandlung mit CHOP Code 81.51 (Totalendoprothese des Hüftgelenks) oder 81.52 (Partielle Hüftarthroplastik). Fälle mit Diagnosen, die auf eine traumatische Episode hinweisen, werden nicht berücksichtigt.

In der Schweiz lassen sich gemäss dieser Definition im Jahr 2009 aufgrund der Daten aus der Medizinischen Statistik in allen Akutkliniken 16'553 Erstimplantationen von Hüft-Endoprothesen ausmachen (siehe Tabelle 2 und 7). Bei diesen Behandlungen traten 20 Todesfälle auf, was einer Mortalitätsrate von 0.157% entspricht.

In dieser Auswertung fallen die chirurgischen Spezialkliniken durch sehr tiefe Mortalitätsraten auf (siehe Tabelle 7). Dabei handelt es sich in der Regel um spezialisierte orthopädische Kliniken, die diese Behandlungen hochroutiniert und in sehr grosser Zahl durchführen. In diesem Zusammenhang sei auf die Resultate in Tabelle 2 (Seite 19) verwiesen.

**Tabelle 7: Übersicht Hüftgelenkersatz (elektiv) 2008–2009**

	2008		2009	
	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)	Fallzahl	Mortalität (SMR, inkl. 95% CI)
Universitätsspitäler	826	0.74 (0–2.92)	883	1.28 (0.12–3.67)
Zentrumsversorger Niveau 2	5'129	1.47 (0.78–2.38)	5'098	1.11 (0.44–2.09)
Grundversorger Niveau 3	2'641	1.81 (0.82–3.19)	2'758	1.56 (0.56–3.05)
Grundversorger Niveau 4	3'260	0.4 (0.04–1.14)	3'228	0.99 (0.26–2.2)
Grundversorger Niveau 5	1'596	0 (-)	1'688	0.55 (0–2.14)
Spezialkliniken	2'650	0.29 (0–1.15)	2'898	0 (-)



# 1 Introduction

Garantir des soins médicaux de qualité figure certainement parmi les conditions essentielles que la LAMal doit remplir. Depuis son entrée en vigueur en 1996, la base légale régissant la garantie de la qualité des prestations figure à l'art. 58 LAMal. Celle-ci habilite le Conseil fédéral à prévoir des contrôles scientifiques et systématiques pour garantir la qualité ou l'adéquation des prestations remboursées. Cet article le charge en outre de déterminer les mesures servant à garantir ou à rétablir la qualité ou l'adéquation des prestations.

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2009, la LAMal contraint les fournisseurs de prestations de communiquer aux autorités fédérales compétentes les données relatives aux indicateurs de qualité médicaux (art. 22a), qui sont publiés par la Confédération. Il existe ainsi une base légale permettant la publication des indicateurs de qualité de tous les fournisseurs de prestations. En 2009 et 2010, l'OFSP a publié les indicateurs des hôpitaux de soins aigus ayant donné leur accord. La présente publication contient pour la première fois les données de tous les hôpitaux de soins aigus.

## Etat de l'assurance qualité dans le secteur hospitalier

Depuis 1996, des concepts et des programmes ont bien été lancés et développés sur le plan suisse. Toutefois, l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) ne saisit systématiquement les indicateurs nationaux de la qualité des prestations de santé et ne garantit leur transparence que depuis 2009. L'objectif de l'ANQ est d'aboutir à une participation nationale des hôpitaux. Les partenaires (hôpitaux, cantons, assureurs) ont signé un contrat national de qualité dans cette optique. Le groupe d'experts SwissNOSO a mesuré la prévalence des infections hospitalières et a lancé une campagne concernant l'hygiène des mains pour réduire celles-ci. Toutefois, ces programmes n'étaient ni contraignants ni nationaux.

Pour le corps médical, la qualité des prestations médicales dépend essentiellement de la présence de ressources suffisantes. Cette conception donne la priorité à des mesures structurelles adéquates visant à garantir la qualité. Toutefois, des études scientifiques ont révélé à plusieurs reprises que, s'agissant de la qualité de traitement, il existait des différences relativement importantes entre les fournisseurs de prestation et que le respect des normes établies pouvait avoir une influence considérable sur le résultat du traitement (p. ex., sur la mortalité). Plusieurs études, aux Etats-Unis en particulier, ont publié des résultats alarmants.<sup>1</sup> Des campagnes ciblées, telles que « 100,000 Lives Campaign » et « 5 Million Lives Campaign » organisées par l'*Institute for Healthcare Improvement*,<sup>2</sup> ont contribué à réduire la mortalité dans les hôpitaux américains. Autre constat important, il est possible de réduire la mortalité par des mesures adéquates prises dans le domaine de la gestion des processus, par exemple en introduisant et en faisant respecter des directives relatives aux bonnes pratiques (Best Practice Guidelines) en cardiologie<sup>3</sup> ou en médecine intensive. Cependant, le bon accueil fait à de telles mesures n'est pas toujours acquis d'avance et ce, pour différentes raisons.<sup>4</sup> A l'instar des mesures de prévention ou de réduction des accidents mortels de la circulation routière, leurs effets ne peuvent pas être analysés à l'occasion d'une étude de contrôle, ni directement mesurés.

Toute une série d'organes s'intéressant au thème de la qualité apportent un soutien institutionnel à ces efforts. L'association Outcome<sup>5</sup> a été l'un des principaux pionniers. Fondée en 1999, elle œuvrait dans différents cantons. Les résultats obtenus ont été exclusivement discutés entre les hôpitaux concernés. Dans le domaine de la sécurité des patients, la Fondation pour la sécurité des patients<sup>6</sup> a été fondée en 2003. Elle réalise un large spectre de projets. Il convient en outre de mentionner l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ)<sup>7</sup>, née en 2009 de la fusion entre le Service national de

1 Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, Molla S. Donaldson, Editors; Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine. *To err is human: building a safer health system*. Washington, D.C.: National Academy Press. 2000

2 [www.ihl.org](http://www.ihl.org)

3 Eric D. Peterson et al. Association between hospital process performance and outcomes among patients with acute coronary syndromes. *JAMA* 2006;295:1912-1920.

4 Jordi Rello et al. Why do physicians not follow evidence-based guidelines for preventing ventilator-associated pneumonia?: a survey based on the opinions of an international panel of intensivists. *Chest* 2002;122:656-661.

5 [www.vereinoutcome.ch](http://www.vereinoutcome.ch)

6 [www.patientensicherheit.ch](http://www.patientensicherheit.ch)

7 [www.anq.ch](http://www.anq.ch)

coordination et d'information pour la promotion de la qualité (CIQ) et l'Association intercantonale pour l'assurance qualité dans les hôpitaux (AIQ). Le CIQ a été fondé en 2004 par H+ Les Hôpitaux de Suisse, santé-suisse et le Service central des tarifs médicaux (SCTM). Il travaillait sur des projets relatifs à l'élaboration de concepts de portée suisse visant à garantir la qualité dans les domaines de la réadaptation et de la psychiatrie. L'AIQ a été créée en 2007 par les partenaires chargés des soins hospitaliers en Suisse, dans le but d'effectuer des mesures de qualité dans les hôpitaux suisses, sur la base d'une stratégie définie collectivement, d'en comparer les résultats et de les publier de façon ciblée. De surcroît, H+ Les Hôpitaux de Suisse a lancé, sous le label H+ qualité<sup>8</sup>, les quatre produits suivants dans le domaine de la garantie de la qualité : le moteur de recherche des hôpitaux « [www.informationhospitaliere.ch](http://www.informationhospitaliere.ch) », le rapport sur la qualité par hôpital sous forme de modèle structuré, le rapport H+ sur la qualité de la branche et le label H+ qualité en tant que base normative.

Plusieurs interventions parlementaires ont expressément signalé le problème. Leurs auteurs demandent à la Confédération de s'engager davantage dans le domaine de la garantie de la qualité et de la sécurité des patients. Dans un rapport publié en novembre 2007, la Commission de gestion (CdG) du Conseil des Etats a constaté, elle aussi, que des mesures s'imposaient et a préconisé l'élaboration d'une stratégie visant à garantir la qualité. En novembre 2009, le Conseil fédéral a adopté le rapport sur la stratégie fédérale en matière de qualité dans le système de santé.<sup>9</sup> Dans son rapport, la CdG demande en outre que les cantons remplissent, via les conventions tarifaires, leur devoir de surveillance au niveau de la garantie de la qualité.

Un aspect important concerne la publication des résultats. Au niveau international aussi, on réalise toujours plus que les résultats des mesures de qualité ne doivent pas rester un thème de discussion en marge, entre spécialistes, mais qu'il faut discuter publiquement et publier ces résultats. C'est même l'unique manière d'opérer les pressions nécessaires sur le système, de mener des discussions basées sur les faits et de pro-

duire des changements.<sup>10</sup> Il est particulièrement surprenant de voir à quelle vitesse l'évolution s'est poursuivie ces dernières années. L'Allemagne est parvenue en l'espace de quelques années, principalement entre 2003 et 2007, à réaliser toute la transparence sur la disponibilité des informations concernant la qualité des prestations. Ce résultat semble traduire les pressions politiques qui, au niveau international aussi, réclament une meilleure présentation de la qualité dans le domaine hospitalier.

### Mesure de la qualité basée sur des données de routine

Deux types de sources de données peuvent être utilisés pour mesurer et représenter la qualité des résultats : soit la collecte de données saisies à cet effet soit le recours à d'autres données de routine pour évaluer la qualité des résultats. La première variante présente toutefois un inconvénient majeur, à savoir un surcroît d'effort de collecte important. De plus, il convient de tenir compte des éventuels biais. La conception d'un tel relevé national portant sur toute la palette des soins hospitaliers de médecine aiguë paraît donc problématique, d'autant plus qu'elle requiert du temps et des ressources. Là encore, la collecte effectuée par l'agence allemande pour l'assurance-qualité (*Bundesstelle für Qualitätssicherung, BQS*) montre que de tels systèmes, qui supposent la saisie séparée des taux de complication ou la consultation de questionnaires pour chaque cas présentant un diagnostic particulier (diagnostics à l'aide de marqueurs), sont très complexes et sujets aux manipulations. L'autre variante consiste en un jeu de données dont les hôpitaux suisses disposent déjà aujourd'hui et qui est complet au point de pouvoir être utilisé pour les décomptes DRG. Il s'agit de la statistique médicale des hôpitaux introduite en 1998. Depuis lors, la qualité des informations statistiques n'a cessé de s'améliorer. En 2009, le taux de participation des hôpitaux se montait à plus de 99 % et celui des cas escomptés à 99 %. Lorsque les indicateurs sont choisis de manière adéquate, ce jeu de données est suffisamment robuste pour livrer des informations sur la qualité des résultats.

<sup>8</sup> [www.hplusqualite.ch](http://www.hplusqualite.ch)  
<sup>9</sup> [www.swiss-q.admin.ch](http://www.swiss-q.admin.ch)

<sup>10</sup> Michael E. Porter, Elisabeth Olmsted Teisberg. *Redefining health care: creating value-based competition on results*. Boston: Harvard Business School Press, 2006.

Des études effectuées aux Etats-Unis ont montré que les données de routine se prêtent au moins aussi bien à l'analyse de la qualité que les données cliniques spécialement récoltées.<sup>11</sup> En outre, le critère coût-bénéfice aussi bien que la disponibilité immédiate plaident en faveur des données de routine existantes. En 2008, des hôpitaux en Allemagne et en Suisse ont fondé l'« Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup> » car ils étaient convaincus que les données de routine représentaient la voie royale pour garantir la qualité médicale. Leur objectif était de promouvoir et de faire progresser la mesure de la qualité des traitements médicaux en se fondant sur les données de routine existante et sur des indicateurs de qualité reconnus.<sup>12</sup>

La mesure de la qualité au moyen de données de routine trouve ses limites dans l'absence d'assertions relatives à des informations qui ne sont pas codées ou qui ne peuvent l'être. Il est, par exemple, difficile de quantifier les taux d'infections nosocomiales à l'aide de données provenant de la statistique médicale. En effet, de tels événements ne sont pas codés de façon systématique dans tous les hôpitaux, alors même qu'ils se prêteraient à un tel codage. La même difficulté se rencontre toutefois lors de l'enregistrement des infections hospitalières dans le cadre d'enquêtes spécifiques et ce, en raison des biais. Ceux-ci ne sont pas forcément liés à des manipulations lors de la saisie mais peuvent, par exemple, provenir de cas n'ayant pas été déclarés en raison du manque de précision des critères déterminants pour un événement correspondant.

Dans le cadre de l'introduction des forfaits par cas, servant à rétribuer les prestations hospitalières sur la base des DRG, les données de routine disponibles renferment, sous une forme structurée, des informations médicales détaillées relatives aux diagnostics, aux traitements correspondants, au séjour à l'hôpital et aux caractéristiques des patients traités. Ces données, qui contiennent une description adéquate des conditions du séjour en vue de la facturation, livrent aussi des renseignements sur la qualité du traitement. Au vu de la charge administrative actuelle supportée par le corps médical, une collecte de données supplémentaires au niveau suisse, à des fins de garantie de la qualité serait

problématique. En Allemagne, la BQS, préposée à la garantie de la qualité, a institutionnalisé un tel système. Les procédures correspondantes y sont enregistrées, moyennant des charges administratives relativement élevées. Par ailleurs, l'expérience allemande a montré qu'une approche globale s'imposait et que les thérapies posthospitalières et l'évolution des patients après la sortie de l'hôpital devaient être intégrées dans l'analyse. En Allemagne, la Commission fédérale conjointe des médecins et des caisses d'assurance-maladie (*Gemeinsamen Bundesausschuss*) a donc chargé l'Institut pour la promotion de la qualité et de la recherche dans le domaine de la santé (*Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen AQUA*) d'instaurer une garantie de la qualité au niveau fédéral et pour tous les secteurs.

On peut partir de l'idée que les données, perçues d'abord à des fins épidémiologiques puis sous une forme élargie pour le décompte des forfaits par cas liés au diagnostic, sont adéquates dans une optique de garantie de la qualité. Le diagnostic principal est défini dans la statistique médicale – selon la définition de l'OMS – comme l'affection qui, au terme du traitement, est considérée comme ayant essentiellement justifié le traitement ou les examens prescrits. Sur la base de cette définition, la statistique médicale peut formuler des assertions pertinentes sur la qualité du traitement. Quant aux diagnostics secondaires, qui précisent les spécificités de chaque patient et interviennent dans les évaluations de la qualité, ils revêtent une grande importance dans les systèmes de décompte DRG, dans la mesure où ils décrivent le degré de gravité et d'autres détails concernant le patient et son séjour. Ils font actuellement l'objet d'un codage systématique dans les hôpitaux. Par ailleurs, la manière de calculer les indicateurs (spécifications) peut très bien être adaptée rétrospectivement, en fonction de la problématique examinée dans chaque cas d'espèce, sans obliger en particulier à revoir toute la collecte de données. Ces spécifications peuvent être publiées dans le système et mises à la disposition de tous les partenaires pour leurs analyses internes. Le codage médical fait l'objet de contrôles réguliers dans les hôpitaux. L'intégrité et l'exhaustivité des données dans la statistique médicale sont vérifiées dans la plupart des cas lors de la saisie au moyen du logiciel MedPlaus, publié par l'OFS. Les données sont collectées à titre d'enquête exhaustive dans tous les hôpitaux de Suisse. Elles ne se limitent donc ni à un

11 Charlyn Black, Noralou Roos. Administrative data: baby or bathwater? *Med Care* 1998 Jan;36(1):3-5.

12 Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup> ([www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de))



assureur, ni à une catégorie d'hôpital ni à une région. La statistique médicale constitue par conséquent une excellente base pour la gestion de la qualité avec les données de routine.

### Evaluation d'indicateurs de qualité

L'OFSP a lancé en 2007, sur mandat du DFI, un projet pilote portant sur l'élaboration d'indicateurs de qualité dans le domaine hospitalier. Dans l'optique de l'évaluation et de la publication, en collaboration avec l'OFS, de critères nationaux de qualité, des contrôles ont notamment été menés pour savoir si la série d'indicateurs utilisés aux Pays-Bas pouvait servir de base d'analyse<sup>13</sup>. Cette évaluation pilote a montré que seuls un petit nombre d'indicateurs livrent des valeurs pertinentes. Il ressort toutefois clairement de l'examen des résultats que les indicateurs « Nombre de cas » et « Mortalité », après une ventilation basée sur les tableaux cliniques et les interventions, sont suffisamment robustes pour servir à des analyses de routine.

Par souci d'agir rapidement et de façon consensuelle, le concept utilisé par les cliniques allemandes HELIOS<sup>14</sup> a été choisi comme base pour les travaux ultérieurs. Il repose sur les nombres de cas, les taux de mortalité et la fréquence de certaines interventions. Depuis sa mise en œuvre en 2000, il a été contrôlé et affiné en permanence. Les résultats obtenus sont publiés et servent, dans toutes les cliniques du groupe, de point de départ à un réexamen constant des processus, visant à identifier le potentiel d'amélioration.

L'avantage décisif de ce concept est qu'il permet de se référer à des données existantes. En Suisse, elles proviennent de la statistique médicale des hôpitaux, dressée par l'OFS avec le concours des cantons. Les cas de décès à l'hôpital représentent, à l'instar des interventions lourdes, des événements non équivoques, résistants aux manipulations. Le fait de choisir les taux de mortalité comme indicateurs de qualité repose sur l'idée de voir dans le décès l'aboutissement d'une chaîne de traitement dont l'issue aurait pu être différente (p. ex., en cas d'infections postopératoires évi-

tables ou du non-respect des directives). Les observations portent sur des traitements à la pointe de la technologie (« high end »), standardisés (« high volume ») et à faible risque (« low risk ») ou électifs plutôt que sur des situations d'urgence. Comptent, par exemple, parmi les tableaux cliniques typiques et répandus l'infarctus ou la pneumonie. Les interventions complexes sur l'œsophage par exemple font partie des types d'intervention plus rares et plus complexes revêtant un caractère d'indicateur pour un domaine médical. En complément des taux de mortalité, on tient compte du nombre de cas traités ainsi que, pour certaines interventions, des caractéristiques importantes comme le pourcentage d'interventions laparoscopiques, qui servent de paramètres d'observation et de comparaison. Les résultats et le volume des prestations sont ainsi représentés de manière standardisée pour près de 30 % des cas d'admission dans un hôpital de soins aigus. D'autres indicateurs, comme une trop longue durée de séjour par rapport à la maladie, des séjours aux soins intensifs pour des maladies qui ne l'exigent habituellement pas, la nécessité de pratiquer la respiration artificielle ou une réadmission pour des raisons spécifiques peuvent indirectement renseigner sur des problèmes de qualité. Comme des travaux préliminaires et des concepts développés en Suisse l'ont montré, de tels indicateurs exigent la plupart du temps des évaluations d'une grande complexité.<sup>15</sup>

Les thèmes figurant dans les jeux d'indicateurs correspondants sont relativement similaires au niveau international. La mortalité en cas de remplacement de l'articulation de la hanche, d'insuffisance cardiaque, d'accident vasculaire cérébral, de pneumonie et d'infarctus du myocarde y est pratiquement toujours traitée. Tant les indicateurs utilisés dans la présente analyse que ceux du concept HELIOS renferment tous les indicateurs de qualité importants (IQI Inpatient Quality Indicators) formulés par l'agence américaine compétente (Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ)<sup>16</sup>, en les affinant le cas échéant. Le concept des indicateurs HELIOS a trouvé d'autres extensions sur lesquelles se fonder pour la gestion interne de la qualité dans les plus de 120 hôpitaux qui ont rejoint entre-temps l'Initiative Qualitätsmedizin IQM et, de par

13 Dutch Health Care Inspectorate: Basic Set of Hospital Performance Indicators, 2004 (<http://database.cpssq.org/publications/view/453>)  
14 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)

15 Patricia Halfon et al. Validation of the potentially avoidable hospital readmission rate as a routine indicator of the quality of hospital care. *Med Care*. 2006 Nov;44(11):972-981.  
16 [www.qualityindicators.ahrq.gov](http://www.qualityindicators.ahrq.gov)

l'introduction de ces indicateurs de qualité, dans les cliniques de Basse-Autriche. La spécification détaillée des indicateurs ainsi que d'autres informations sur les indicateurs des hôpitaux suisses de soins aigus sont mises à disposition sur le site Internet de l'OFSP.<sup>17</sup> De plus, le manuel de définition de l'indicateur allemand relatif aux patients hospitalisés (G-IQI, German inpatient quality indicators) a été publié avec les indicateurs de qualité HELIOS et ceux de l'IQ<sup>M</sup>.<sup>18,19</sup>

Les taux de réduction de la mortalité observés dans le cadre d'études sont considérables. Comme le montre le tableau 1, en se référant à des études américaines<sup>20</sup> ainsi qu'aux cliniques HELIOS<sup>21</sup>, des améliorations de la qualité des résultats ont été très vite observés après introduction d'indicateurs de la qualité et de la performance<sup>22</sup>.

Cette méthode demeure inhabituelle en Suisse. Contrairement à la plupart des systèmes usuels d'analyse de la qualité des traitements, l'analyse des cas de décès se base sur un événement clair et définitif. A la différence par exemple de la prévalence des escarres de décubitus ou des infections hospitalières, qui ne sont pas toujours recensées de manière uniforme. La pertinence statistique des taux de mortalité est limitée lorsque le nombre de cas est trop faible. Des explications seront données plus loin dans cette analyse sur la façon de gérer ce problème.

Compte tenu de la complexité d'un traitement hospitalier, une approche se limitant au critère de la mortalité peut paraître réductrice. Le taux de mortalité et le nombre de cas ne livrent pas d'informations sur les taux de complication et les résultats fonctionnels d'un traitement il faudrait pour ce faire recourir à une approche transversale allant au-delà des séjours isolés à l'hôpital. Lors du calcul des indicateurs, les cas de maladies concomitantes remettant en cause la pertinence des taux de mortalité (p. ex., cancer) sont donc exclus de l'analyse.

Les indicateurs de mortalité ne livrent qu'une vision partielle de la qualité d'un hôpital. Pour obtenir une vue d'ensemble, il faut indiscutablement recourir à d'autres instruments qui reflètent la perception de la qualité qu'ont les patients ou leur satisfaction. Or, expérience à l'appui, l'évaluation de la performance d'un hôpital par les patients ne se fonde pas sur les critères intervenant dans une approche médicalement objective, soit le succès durable du traitement, mais sur d'autres bases. Les rapports de qualité peuvent livrer d'importantes informations sur la qualité des structures et ils indiquent l'environnement de l'hôpital concerné (mandat de desserte, situation géographique, etc.).

Le but visé n'est pas d'inciter les hôpitaux à refuser certains patients pour abaisser les chiffres de la mortalité ou, à l'opposé, de pratiquer coûte que coûte la réanimation. Au contraire, ces types d'analyses de la qualité sont conçus comme une aide dans un système apprenant qui envisage les cas de décès comme le point de départ de l'analyse permanente et de l'amélioration des procédures et processus, et comme une base de discussion pour des contrôles par des pairs. Le principe médical « primum non nocere » doit être respecté. C'est pourquoi il convient de vérifier l'indication précisément en cas d'interventions à risque élevé (« high risk »). Pour des interventions de routine qui renferment un risque relativement léger (« low risk »), l'analyse de quelques événements fatals peut être très instructive car elle met en lumière des incidents rarissimes.

**Tableau 1 : Evolution de la mortalité hospitalière aux Etats-Unis et dans les cliniques HELIOS**

Indicateur	Medicare 2004-200 <sup>23</sup>	HELIOS 2003-200 <sup>20</sup>
Pneumonie	-22 %	-20,3 %
Infarctus	-15 %	-1,4 %
Accident vasculaire cérébral	-13 %	-15,5 %
Insuffisance cardiaque	-36 %	-29,3 %
Anévrisme de l'aorte	-23 %	-32,0 %
Fracture du col du fémur		-35,5 %

17 <http://www.bag.admin.ch/amhop>

18 [www.initiative-qualitaetsmedizin.de/downloads](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/downloads)

19 Mansky T, Nimptsch U, Winklmair C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/

20 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

21 Thomas Mansky et al. Kliniken können deutlich besser werden. f&w, 23. Jahrgang, 5/2006.

22 Thomas Mansky. Neue Methoden der Qualitätsmessung und des Qualitätsmanagements, in: Report Versorgungsforschung Band 1 – Monitoring der gesundheitlichen Versorgung in Deutschland. Köln, 2008, p. 149–170.

23 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

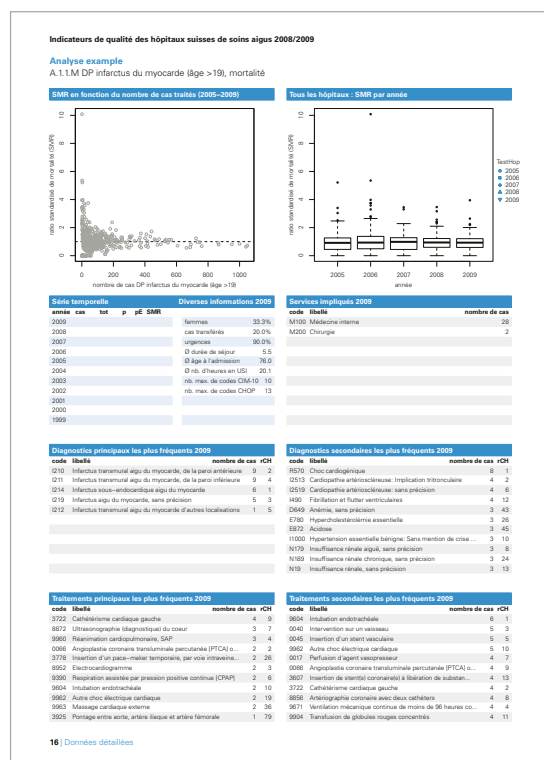
### CH-IQI – Swiss Inpatient Quality Indicators

En 2008 et 2009, la première évaluation pilote de chaque hôpital suisse de soins aigus a été préparée sur la base des chiffres de 2006 et de 2007, et ceux-ci ont tous été invités à commenter les données les concernant. Elle visait, d'une part, à évaluer la validité des analyses, les erreurs et les problèmes lors de la mesure de qualité au moyen des données de routine et, d'autre part, à permettre aux fournisseurs de prestations de donner leur avis à l'OFSP. Pendant la phase pilote, deux études ont été publiées avec les données d'hôpitaux volontaires et les éditions 2006 et 2007 du rapport « Indicateurs de qualité pour les hôpitaux suisses de soins aigus ». Il a ensuite été décidé de conserver l'ensemble du concept, mais de remanier les spécifications des indicateurs pour se rapprocher de la définition actuelle des indicateurs de qualité IQ<sup>M</sup> (G-IQI). L'objectif était de s'appuyer le plus possible sur les indicateurs allemands (G-IQI) et autrichiens (A-IQI).

Sur la base des nouvelles spécifications CH-IQI, une évaluation individuelle a été envoyée à tous les hôpitaux de soins aigus en 2011. Les dossiers comprenaient des tableaux synoptiques concernant les indicateurs de qualité et des données complémentaires sur les différents indicateurs. Ces évaluations détaillées montrent, pour chaque indicateur, la distribution du nombre de cas, de l'analyse par sous-catégorie ou de l'indice standardisé de mortalité (SMR) dans l'ensemble des hôpitaux suisses et ce, sur cinq années. Par ailleurs, chaque fiche contient des informations complémentaires sur l'indicateur en question : une série temporelle, qui remonte jusqu'à 1998, année de la première édition par l'OFS de la statistique médicale, révèle les changements au fil des ans (voir encadré ci-dessous). Les catégories de patients qui constituent la population pour chacun des indicateurs sont décrites au moyen d'une série de données. Ces informations concernent la répartition entre les sexes, le pourcentage de transferts en provenance d'autres hôpitaux, d'admissions aux urgences, de cas en milieu semi-hospitalier, la durée moyenne de l'hospitalisation, l'âge moyen lors de l'admission, le nombre d'heures passées, en moyenne, aux soins intensifs ainsi que la répartition des cas entre les différentes divisions. Les classements relatifs au codage montrent les

diagnostics principaux et secondaires les plus fréquents ainsi que les traitements principaux et secondaires les plus fréquents. Cette représentation nominative a été transmise individuellement à chaque établissement hospitalier. Ces informations proviennent également de la statistique médicale.

### Données détaillées sur chaque indicateur



Depuis 2009, l'art. 22a de la LAMal révisée astreint les fournisseurs de prestations à communiquer à la Confédération « les données qui sont nécessaires pour surveiller l'application des dispositions [de la LAMal] relatives au caractère économique et à la qualité des prestations. ». Les indicateurs de qualité médicaux en font expressément partie (voir art. 22a, al. 1, let. f, LAMal). L'OFSP publie les données collectées par l'OFS, conformément à l'art. 22a, al. 3, LAMal et à l'art. 31 OAMal. L'édition 2008/2009 « Indicateurs de qualité pour les hôpitaux suisses de soins aigus » contient pour la première fois les données de tous les hôpitaux suisses de soins aigus.

L'optimisation de la transparence permettra notamment d'identifier les éventuelles lacunes de la qualité des soins et de documenter les améliorations. Les fournisseurs de prestation présenteront au public les résultats afférents à la qualité de leurs prestations afin qu'une meilleure qualité de traitement (bonne pratique) soit garantie et que les organismes payeurs puissent acheter et rétribuer de manière ciblée des prestations de santé, dans le cadre d'un modèle de concurrence réglementé. La demande d'informations sur la qualité des prestations de santé augmente également sous l'effet des lacunes de qualité parfois rendues publiques.

L'introduction, dans le domaine hospitalier, de la rémunération basée sur les prestations pour les médicaments remboursés par les caisses-maladie et les forfaits par cas liés au diagnostic (DRG) accroît la transparence des coûts et des prestations les plus importants. Elle incite donc au réaménagement des structures et des processus de soins ayant des conséquences sur l'efficacité et la qualité des soins. Afin de mettre en évidence et d'éviter d'éventuelles conséquences négatives, il est nécessaire d'évaluer et de présenter de manière systématique la qualité et les mesures destinées à garantir une qualité de traitement optimale.

Chaque année, près de 25 000 personnes meurent à l'hôpital en Suisse. La médecine intensive moderne possède de nombreuses possibilités de réanimation, et les décès en cours d'opération sont rares. Les travaux de recherche consacrés aux décisions médicales en fin de vie<sup>24</sup> ont permis d'estimer qu'en Suisse, près de 30 % de tous les décès à l'hôpital sont liés à l'interruption ou au refus du traitement. Dans ce cas, mourir correspond à la volonté du malade et a fait l'objet de discussion avec les proches. La présente étude n'a pas pour objectif de se concentrer sur ces cas, ni d'empêcher leur survenance. Elle vise cependant à évaluer les cas de décès inattendus qui auraient pu être évités et qui se sont produits en raison d'un éventuel manque de qualité. Elle entend identifier et mettre en œuvre les potentiels d'amélioration à l'hôpital.

#### Groupes de maladies évaluées :

- A.1** Infarctus du myocarde
- A.2** Insuffisance cardiaque
- A.3** Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)
- A.4** Troubles du rythme cardiaque
- A.5** Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable
- A.6** Traitement par ablation
- A.7** Opérations du cœur
- B.1** Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)
- B.2** Accident ischémique transitoire (AIT)
- C.1** Rééducation gériatrique précoce
- D.1** Pneumonie
- D.2** Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)
- D.3** Cancer du poumon (carcinome bronchique)
- D.4** Opérations du poumon
- E.1** Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)
- E.2** Réparations de hernie
- E.3** Opérations de la thyroïde
- E.4** Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)
- E.5** Opérations de l'estomac
- E.6** Opérations de l'œsophage
- E.7** Opérations du pancréas
- F.1** Opérations des vaisseaux extracrâniens
- F.2** Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)
- F.3** Opérations des artères du bassin et des jambes
- F.4** Amputations
- G.1** Accouchements
- G.2** Nouveau-nés
- G.3** Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)
- G.4** Cancer du sein
- G.5** Interventions du sein
- H.1** Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)
- H.2** Calculs rénaux
- H.3** Opérations de la vessie
- H.4** Résection prostatique transurétrale (TURP)
- H.5** Carcinome de la prostate
- I.1** Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)
- I.2** Opérations de la colonne vertébrale
- I.3** Fractures métaphysaires de la hanche
- J.1** Respiration artificielle
- J.2** Etats septiques

<sup>24</sup> Georg Bosshard. Medizinische Entscheidungen am Lebensende und Beihilfe zum Suizid. Therapeutische Umschau 2008, 65(7):413-416.

# Indicateurs de qualité : utilisation et avantages

Michael Heberer<sup>a</sup>, Heidemarie Weber<sup>b</sup>, Atanas Todorov<sup>c</sup>

La publication du nombre de cas et du taux de mortalité au sein de groupes définis de patients fait toujours l'objet d'une controverse. Depuis 2005, l'Hôpital universitaire de Bâle diffuse chaque année ces informations sur Internet. Conscients qu'une telle procédure suscite des réserves – fondées ou non –, nous estimons que cette publication est justifiée. Par ailleurs, nous considérons qu'il est du devoir des hôpitaux d'informer le grand public, car transparence rime avec confiance.

Si l'indication du nombre de cas permet d'avoir un aperçu de l'expérience des hôpitaux, celle du taux de mortalité renvoie à la sûreté et aux risques liés à un traitement. Cette communication répond au concept de « patient responsable », lequel revendique l'échange d'informations et les possibilités de participation aux décisions.

## Le nombre de cas et le taux de mortalité peuvent-ils être considérés comme des indicateurs de qualité ?

Il est aujourd'hui incontestable que, pour de nombreuses interventions hospitalières, le nombre de cas et le taux de mortalité peuvent être mis en relation avec la qualité des traitements. L'expérience a montré que lorsque le nombre de cas se situe en-deça du seuil critique, les résultats sont mauvais<sup>1-5</sup>. Il reste pertinent de rappeler que ce lien n'est pas toujours confirmé<sup>6-8</sup>, que ce rapport n'est pas strictement linéaire et que le nombre de cas peut produire des effets différents.

Néanmoins, il s'avère souvent que la bonne qualité des traitements exige un nombre minimum de cas : l'interaction complexe de différents groupes de professions et disciplines lors d'un traitement médical suppose de l'expérience et une pratique régulière. Les nombres minimaux de cas, exigés aujourd'hui dans beaucoup de pays pour de nombreuses procédures, sont l'expression de ces réflexions.

En revanche, l'utilisation du taux de mortalité comme indicateur de qualité est moins évidente : beaucoup d'interventions sont réalisées en vue d'améliorer certaines fonctions, de soulager des douleurs et d'atteindre, à *long terme*, un meilleur taux de survie. A cet égard, pour les malades se trouvant dans un état grave et critique, les risques médicaux de même que les conséquences potentiellement mortelles sont à prendre en considération. Pour cette raison, un taux de mortalité élevé pendant ou immédiatement après le séjour à l'hôpital (mortalité à 30 jours) pourrait également refléter l'intensité thérapeutique ou les troubles associés à une maladie primaire du patient (comorbidité). Cet argument va à l'encontre d'une faible mortalité comme indicateur de la haute qualité des traitements<sup>9</sup>. Néanmoins, des analyses d'un grand nombre de cas tendent à attester le lien existant entre une qualité élevée des soins médicaux et un taux de mortalité bas. Il convient toutefois de noter quelques limitations concernant ce lien : il existe uniquement pour certains groupes de patients (pas pour l'ensemble des hôpitaux), il ne peut être prouvé concrètement que si les groupes de cas sont importants et il ne peut pas toujours être optimisé par un « ajustement des risques ».

a Pr Michael Heberer, prof. en médecine, FACS, MBA, directeur du ressort processus médicaux et qualité, membre du comité de direction de l'hôpital, Hôpital universitaire de Bâle  
b Heidemarie Weber M.A., d' en phil., responsable de la gestion de la qualité, Hôpital universitaire de Bâle  
c D' Atanas Todorov, FETCS, codage médical, Hôpital universitaire de Bâle

En effet, les facteurs de risque importants ne sont pas totalement connus et ont des conséquences différentes selon les conditions (*case mix adjustment fallacy*)<sup>10</sup>.

Il va de soi que les données relatives au nombre de cas et au taux de mortalité de certains groupes de patients alimentent le débat concernant la qualité des traitements médicaux, que ce soit au sein des hôpitaux ou parmi le grand public. Ces informations revêtent donc une certaine importance et peuvent être décrites comme des indicateurs de qualité. Elles comportent en outre d'autres avantages : elles sont déduites à partir de données administratives de routine, leur collecte ne représente aucune charge supplémentaire et elles permettent de faire face aux erreurs et à la manipulation. Il convient toutefois de garder à l'esprit que le nombre de cas et le taux de mortalité ne permettent pas de tirer des conclusions directes en ce qui concerne la qualité d'une prestation médicale. Même ajustés au risque, ces deux paramètres ne permettent pas d'atteindre l'objectif visé. Il n'est donc pas pertinent de vouloir faire un classement des hôpitaux en se basant sur ces données.

### Comment ces indicateurs de qualité sont-ils enregistrés ?

Les informations relatives aux nombres de cas et au taux de mortalité intéressent le grand public et les hôpitaux. Toutefois, nombreux sont les établissements hospitaliers qui craignent que le grand public interprète, à tort, ces informations comme une mesure de la qualité des prestations médicales, ce qui pourrait déséquilibrer les flux de patients. Certains hôpitaux, favorisés par les résultats des premières enquêtes affichant un taux de mortalité plus faible pour un groupe défini de patients, (ab)usent de ces informations à des fins publicitaires. Toutefois, dans de nombreux établissements, ces données sont étudiées en fonction de leur plausibilité, du lien de cause à effet et du potentiel d'amélioration, puis confrontées à des mesures visant à améliorer la qualité. Dans cette optique, la publication de ces indicateurs de qualité atteint un objectif important.

La perception du grand public est tout aussi ambivalente dès que l'on se réfère à la presse : d'un côté, les journaux établissent et publient des classements d'hôpitaux en se basant sur ces indicateurs et, d'un autre côté, les journalistes soulignent les limites de ces évaluations. Mais il est indéniable que le grand public recherche et reçoit ces informations.

Dans cette perspective, on observe que la publication répétée de ces données fait perdre tout sens critique au grand public et, de la même manière, aux hôpitaux. La première publication produit toujours de grands effets ; mais après chaque nouvelle diffusion, le débat perd en intérêt et en intensité. Cette évolution vers la normalité mériterait d'être saluée si les résultats permettaient toujours de déduire des mesures visant à améliorer la qualité. Des incitations internes et externes sous-tendraient ce processus continu d'amélioration. Le fait qu'une institution s'oriente vers cette amélioration de la qualité dépend à la fois de critères éthiques et de l'influence durable des flux de patients. Quant aux incitations venant de l'extérieur, elles font défaut à l'heure actuelle et le nouveau système DRG ne palliera pas (encore) ce manque. Il existe donc, de ce point de vue, un certain potentiel d'amélioration.

### Que va changer la large publication de ces indicateurs ?

Seuls les chiffres dont l'interprétation produit des effets sont pertinents. Certains dispositifs, comme l'admission dans les hôpitaux, le remboursement ou la discussion entre experts (évaluation par les pairs) peuvent rendre efficace la publication des nombres de cas et du taux de mortalité de groupes définis de patients. Du point de vue de la gestion de la qualité, les discussions entre experts revêtent une importance particulière car des améliorations sont possibles par l'apprentissage (bonnes pratiques) et l'innovation (optimisation et renouvellement de



procédés). Il convient, à cet égard, de développer une culture de l'erreur visant des améliorations durables, centrée sur l'intérêt du patient et évitant les effets publicitaires à court terme.

Apprendre grâce aux « meilleurs » (bonnes pratiques) signifie aller observer les prestataires présentant des nombres de cas très élevés et un taux de mortalité très faible pour ensuite comparer les procédures de ces secteurs et de ces cliniques à ses propres procédures. Quiconque a déjà effectué un stage dans un autre hôpital est en mesure de reconnaître le potentiel de telles visites.

Le principe des discussions entre experts est bien connu dans le domaine médical. L'échange global d'expériences lors de congrès et via la presse et les médias électroniques sont monnaie courante. Récemment, le concept de l'évaluation locale par les pairs a été complété : des experts externes discutent sur place des procédures et des résultats d'un hôpital en se basant sur les données des patients. Il en résulte des propositions concrètes d'amélioration, profitant avant tout à l'hôpital concerné <sup>11</sup>. Ces discussions ouvertes, couplées à une culture de l'erreur cherchant non pas des coupables mais des améliorations possibles, supposent des mesures d'indicateurs de qualité et visent à des optimisations améliorant les valeurs mesurées.

## Résumé

La publication des nombres de cas et du taux de mortalité pour des groupes définis de patients peut sans nul doute contribuer à la gestion de la qualité des soins. A cet effet, les données doivent être analysées puis évaluées dans le cadre d'une telle gestion. Grâce à ces données, les experts pourront identifier les améliorations possibles et élaborer des mesures concrètes qui seront ensuite mises en œuvre dans les unités responsables de l'organisation des hôpitaux. Par la même occasion, les patients, les médecins et les personnes intéressées peuvent déduire, à partir de ces données, des informations sur les activités prioritaires des hôpitaux. Mais surtout, la transparence qui en résultera créera un climat de confiance autour du système hospitalier, dont ont besoin aussi bien le grand public que les patients.

## Bibliographie

1. Phillips KA, Luft HS, Ritchie JL. The association of hospital volumes of percutaneous transluminal coronary angioplasty with adverse outcomes, length of stay, and charges in California. *Med Care* 1995;33:502-514.
2. Begg CB, Cramer LD, Hoskins WJ, Brennan MF. Impact of hospital volume on operative mortality for major cancer surgery. *JAMA* 1998;280:1745-1751.
3. Lavernia CJ, Guzman JF. Relationship of surgical volume to short-term mortality, morbidity, and hospital charges in arthroplasty. *J Arthroplasty* 1995;10:133-140.
4. Markar SR, Karthikesalingam A, Thrumurthy S, Low DE. Volume-outcome relationship in surgery for esophageal malignancy: A systematic review and meta-analysis 2000-2011. *J Gastrointest Surg* 2011.
5. Hernandez-Boussard T, Downey JR, McDonald K, Morton JM. Relationship between patient safety and hospital surgical volume. *Health Research and Educational Trust* 2011;DOI:10.1111/j.1475-6773.2011.01310.x.
6. Kurlansky PA, Argenziano M, Dunton R, Lancey R, Nast E, Stewart A, Williams T, Zapolansky A, Chang H, Tingley J, Smith CR. Quality, not volume, determines outcome of coronary artery bypass surgery in a university-based community hospital network. *J Tissue Eng Regen Med* 2011;doi:10.1016./j.jtcvs.2011.10.043.
7. Curry LA, Spatz E, Cherlin E, Thompson JW, Berg D, Ting HH, Decker C, Krumholz HM, Bradley EH. What distinguishes top-performing hospitals in acute myocardial infarction mortality rates? *Ann Intern Med* 2011;154:384-390.
8. Auerbach AD, Maselli J, Carter J, Pekow PS, Lindnauer PK. The relationship between case volume, care quality, and outcomes of complex cancer surgery. *J Am Coll Surg* 2010;211:601-608.
9. Jha AK, Orav EJ, Li Z, Epstein AM. The inverse relationship between mortality rates and performance in the hospital quality alliance measures. *Health Affairs* 2007;26:1104-1110.
10. Lilford R, Pronovost P. Using hospital mortality rates to judge hospital performance: A bad idea that just won't go away. *Brit Med J* 2010;340:955-957.
11. Flintrop J, Gerst T. Dialog auf Augenhöhe. *Ärztliches Peer Review*. *Dtsch Arztebl* 2011;108:882-884.



## 2 Méthode de calcul des indicateurs

### Qualité des données de la statistique médicale

Les présentes analyses ont pour source les données de la statistique médicale des hôpitaux. Il s'agit d'une enquête exhaustive menée depuis 1998, autrement dit il y a une obligation légale de renseigner sur les cas hospitaliers (jusqu'en 2008, sur les cas semi-hospitaliers également). Pendant les premières années de l'enquête, les données étaient encore incomplètes. A partir de l'année 2002, déjà 92 % et, dès 2009, 99 % des cas avaient été saisis au niveau suisse. A partir de 2005, ce taux s'élevait à 98 %. Il est plus difficile de se prononcer sur la qualité des données. Une distinction s'impose ici entre l'intégrité des données et la qualité du codage médical. Dans la mesure où la statistique médicale existe depuis 1998 déjà, on aurait pu s'attendre à ce qu'en dix ans, les questions liées à la qualité des données et au codage uniforme aient été réglées.

Les analyses portant sur l'intégrité des données ont montré qu'en 2001 déjà, celle-ci était déjà excellente. Ainsi le taux d'erreur, souvent cité dans ce contexte, provenant de l'incompatibilité entre le sexe et les codes de diagnostics ou de traitement a pu être chiffré cette année là à 0,1 % au maximum.<sup>25</sup> Dans les années suivantes, la densité des informations dans les cas transmis a encore augmenté. L'intégralité des diagnostics principaux était en 2007 de 99,84 %, l'intégralité des traitements principaux de 76 %. Ce faisant, il convient de tenir compte du fait que seuls les traitements fondamentaux, comme les interventions chirurgicales, doivent être codés. Le nombre moyen de diagnostics et de traitements codés était en 2007 en Suisse de 3,3 codes de diagnostics et de 1,8 codes de traitements par cas.<sup>26</sup>

Le logiciel de plausibilisation MedPlaus, publié et mis à disposition des hôpitaux par l'OFS, a certainement joué un rôle déterminant dans l'amélioration de la qualité des données<sup>27</sup>. En effet, il soumet toute exportation de données à des contrôles préalables détaillés et, de cette manière, les erreurs majeures sont éliminées à la source. En outre, dans le sillage des diverses initiatives visant à l'introduction des DRG, les grands hôpitaux publics de soins aigus ont créé des unités profes-

sionnelles de codage, qui pratiquent un codage médical de pointe. Le pourcentage de cas qui sont attribués à un DRG d'erreur (DRG « Poubelle ») à cause de codes non corrects était en 2009 de 0,17 % pour les hôpitaux publics et de 0,18 % pour les hôpitaux privés.<sup>28</sup>

Ceci indique que la qualité de contenu du codage est également bonne. Malgré ce fait, vu la complexité des données, il n'est pas exclu que certains hôpitaux aient des erreurs dans leurs données qui réduisent la signification des analyses dans certains cas. Ces lacunes devraient pouvoir être corrigées par la suite en relativement peu de temps pour les analyses des années suivantes. Concernant la question de la validation du codage médical, il convient de noter que les données ont été soumises à des révisions de codage surtout dans les cantons et les hôpitaux où l'analyse comparative ou la facturation via des DRG (AP-DRG<sup>29</sup>) étaient effectives avant 2012.

Il reste néanmoins des différences cantonales spécifiques au niveau des relevés de la qualité des données. Les chiffres de la statistique médicale sont d'abord mis au net à l'hôpital, puis passent au canton et enfin à l'OFS, qui les transmet à l'OFSP. Le risque que ces données soient modifiées existe rien que par le fait que de nombreux acteurs participent à leur préparation. De surcroît, certains cantons enregistrent les données dans un format propriétaire différent du format de l'OFS ; certains codes médicaux sont alors éliminés à tort et certains diagnostics principaux ne correspondent pas à la position d'origine. Concrètement, ce problème est connu dans le canton de Zurich pour les données hospitalières. Bien que les hôpitaux aient codé jusqu'à 30 diagnostics et 30 procédures par cas dans la statistique médicale, seul un maximum de dix codes de diagnostic et dix codes de procédure ont été systématiquement fournis à l'OFS jusqu'à l'année 2008. Les évaluations visent donc aussi, autre objectif important, à détecter de tels écarts, qui ont des conséquences négatives sur l'intégrité des données.

25 OFS : Evaluation de la qualité des données de la statistique médicale 1998 – 2001, StatSanté 1/2004  
26 OFS : Statistique médicale des hôpitaux : tableaux standards 2009, tableau A.3  
27 [www.freudiger.com/medplaus.html](http://www.freudiger.com/medplaus.html)

28 OFS : Statistique médicale des hôpitaux : tableaux standards 2009, tableau A.4  
29 [www.apdrgrsuisse.ch](http://www.apdrgrsuisse.ch)

## Définition des cas

L'attribution d'un cas à une période d'analyse se fonde, dans la statistique médicale, sur la date de sortie. Les dates d'une année comprennent ainsi toutes les sorties survenues entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre de l'année en question. Il s'agit des cas de « type A » de la statistique médicale. Les patients admis en cours d'année mais dont le traitement n'est pas terminé au 31 décembre sont déclarés comme cas de « type B ». Les patients dont la date d'entrée est antérieure au 1<sup>er</sup> janvier et dont le traitement se poursuit au-delà du 31 décembre font partie du « type C ». La présente analyse ne retient que les cas de « type A ».

Une autre caractéristique importante réside dans le type de traitement (ambulatoire ou hospitalier). Seuls les cas semi-hospitaliers et (jusqu'à 2008) hospitaliers figurent dans la statistique médicale. La définition des cas est certes arrêtée mais il existe quand même de grandes différences sur le plan suisse en ce qui concerne la définition des cas semi-hospitaliers. Selon l'OCP<sup>30</sup>, les cas de décès sont réputés traitements hospitaliers. Pour cette raison, l'analyse inclut aussi, en cas de décès, les cas déclarés comme semi-hospitaliers.

## Développement de la spécification

Pour la première publication, survenue en mai 2008, qui présentait les chiffres des années 2002 à 2006, cette spécification avait été convenue avec des experts du codage médical des hôpitaux universitaires et avec le responsable du développement médical d'alors chez HELIOS Kliniken GmbH. Elle avait ensuite fait l'objet d'une validation approfondie. A la suite de l'évaluation individuelle des données 2006, des contrôles ont de nouveau eu lieu. La spécification a été convenue avec l'hôpital universitaire de Bâle et la direction de la santé du canton de Zurich. La spécification détaillée pour le calcul de chaque indicateur, avec une description des critères de sélection, est publiée sur le site Internet de l'OFSP<sup>31</sup>. Pour la présente analyse, il a été tenu compte de la version 1.1 de la spécification pour le calcul des indicateurs de qualité.

En collaboration avec les experts, le Pr T. Mansky, de l'université technique de Berlin, et le Dr D. Zahnd, de l'Hôpital de l'Île à Berne, les spécifications CH-IQI élargies ont été définies. La présente analyse, basée sur la version 3.1 des spécifications CH-IQI (chap. 4), s'appuie sur le système d'indicateurs de qualité connu sous les noms de G-IQI (en Allemagne) et de A-IQI (en Autriche). Ces indicateurs, institués à l'origine par le groupe de cliniques privées allemandes Helios Kliniken GmbH<sup>32</sup>, sont entre-temps utilisés par les membres de l'Initiative Qualitätsmedizin IQM<sup>33</sup> et, depuis 2011, dans tous les hôpitaux autrichiens en lien avec des évaluations par les pairs<sup>34</sup> et constituent un élément essentiel de la gestion de la qualité. La méthode suisse se distingue du système allemand par la manière dont elle classe les traitements : HELIOS utilise la classification OPS-301 (et les versions suivantes).

## Description et évaluation de l'ajustement aux risques

En fonction du mandat de desserte et du type de patients qu'un hôpital accueille, le risque de complications et de létalité varie au cours des épisodes du traitement. Les facteurs décisifs sont la gravité et la complexité des tableaux cliniques traités et des interventions réalisées, la présence de maladies concomitantes, l'âge et le sexe des patients, la méthode d'opération et le genre des soins postopératoires. Ces facteurs d'influence doivent être pris en compte, car ils ont des répercussions directes sur la qualité des résultats.

Dans le domaine des comorbidités et des complications, les avis divergent sur le degré d'ajustement aux risques qui s'impose. L'ajustement aux risques doit permettre de contrebalancer en priorité les conditions sur lesquelles l'hôpital n'a aucune prise mais qui ont une influence déterminante sur la létalité. Toutefois, il n'est pas forcément judicieux d'ajuster tous les résultats des traitements non conformes aux attentes, car, ce faisant, les lacunes dans la qualité des traitements cesseraient d'être identifiables. Par exemple, il serait le plus souvent faux, en cas d'infarctus du myocarde, de tenir compte dans l'ajustement aux risques de l'appa-

30 Ordonnance sur le calcul des coûts et le classement des prestations par les hôpitaux, les maisons de naissance et les établissements médico-sociaux dans l'assurance-maladie (OCP)

31 [www.bag.admin.ch/amhop](http://www.bag.admin.ch/amhop)

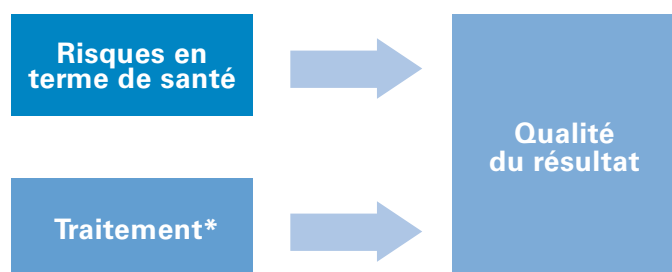
32 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)

33 [www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de)

34 Das Peer Review Verfahren - Voneinander lernen, Lösungen gemeinsam erarbeiten, KU Gesundheitsmanagement Ausgabe 10/2011, S. 24-27, O. Rink

rition de troubles du rythme. En effet, dans bien des cas, ces troubles constituent une complication qu'un bon traitement doit prévenir ou du moins réduire. Une thérapie basée sur des médicaments antiarythmique mal exécutée serait ainsi normalisée à tort. Il en va de même pour l'apparition d'infections postopératoires et d'une pneumonie (pneumonie par aspiration notamment) consécutives à un accident vasculaire cérébral aigu. Elles représentent un risque qu'il convient de réduire pendant le traitement.

#### Schéma concernant les déterminants de la qualité du résultat



\* L'ajustement des risques tient uniquement compte des risques en terme de santé. Les différences de traitement ne doivent pas être normalisées.

L'ajustement aux risques se base sur la standardisation commune de l'âge et du sexe, par analogie à la démarche IQ<sup>M</sup> des cliniques HELIOS. Il se fait séparément pour les deux sexes, par classe d'âge de cinq ans. Pour chaque indicateur, le taux de mortalité mis en évidence dans la statistique médicale est confronté à la valeur statistique attendue pour la mortalité. Il s'agit de la mortalité à laquelle il faudrait s'attendre au niveau suisse dans un échantillon présentant la même répartition par classe d'âge et par sexe que dans la clinique examinée. La mortalité observée ne devrait pas être supérieure à cette valeur statistique. Le rapport entre la mortalité observée et la mortalité attendue donne l'indice standardisé de mortalité ou SMR (voir encadré page 54).

Lorsque le SMR est étudié dans tout un hôpital (indice standardisé de mortalité hospitalière, HSMR) et que cet HSMR est considéré comme l'indicateur décisif de la qualité du traitement, on est en droit d'exiger que la gravité de toutes les maladies des patients traités à l'hôpital soit prise en compte de manière exhaustive et le plus précisément possible dans les calculs. Dans la présente analyse, il n'est cependant pas question des taux globaux de mortalité dans tout un hôpital. Il s'agit d'étudier la mortalité au sein d'un groupe de patients clairement délimité. L'approche choisie d'ajustement aux risques se déroule en plusieurs étapes. Premièrement, il faut veiller, dès la sélection du groupe de patients, à l'homogénéité du point de vue médical du groupe de patients analysé. Par exemple, les cas de cancer seront exclus de toutes les opérations abdominales, en raison des difficultés posées par l'analyse et l'interprétation de la mortalité liée au cancer. Dans une deuxième étape, les données sont standardisées selon l'âge et le sexe. Une autre mesure réside enfin dans la présentation séparée par sous-groupes, le cas échéant.

Il a néanmoins fallu déterminer si, en comparaison avec une variante affinée incluant les maladies concomitantes, un ajustement aux risques basé sur l'âge et le sexe pouvait suffire. La littérature scientifique décrit des méthodes servant à quantifier la gravité des maladies concomitantes, à partir des informations codées fournies par les données des patients. Pour le contrôle, deux de ces systèmes, soit l'indice de Charlson<sup>35</sup> et l'indice d'Elixhauser<sup>36</sup>, ont été utilisés. Par ailleurs, l'influence d'autres variantes, à savoir : la durée du séjour, la lourdeur du cas selon DRG (*cost-weight* selon AP-DRG) et le mode d'entrée comme urgence, a été analysée.

Diverses analyses ont été réalisées pour savoir si l'ajustement en fonction de l'âge et du sexe est suffisant. Il s'avère que trois facteurs en particulier – l'âge, le degré de gravité de la comorbidité et le nombre de diagnostics codés – sont fortement corrélés et sont tous sans exception liés au risque de mortalité (voir tableau 3). L'âge est néanmoins très clairement le principal facteur du risque de mortalité<sup>37</sup>. Quant à la variance de la mor-

35 Mary E. Charlson et al. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. *J Chronic Dis* 1987;40(5):373-383.

36 Anne Elixhauser et al. Comorbidity measures for use with administrative data. *Med Care* 1998 Jan;36(1):8-27.

37 Calcul au moyen d'une régression logistique

talité expliquée par les comorbidités, elle n'est plus que de 5 à 15 % selon l'indicateur et la procédure choisie. Ainsi, les hôpitaux accueillant des patients âgés doivent s'attendre à davantage de maladies concomitantes et à des cas plus délicats quant au risque de mortalité. Inversement, la probabilité d'apparition d'une comorbidité peut déjà être prédite dans une large mesure sur la base de l'âge.

La limitation de l'ajustement aux facteurs de l'âge et du sexe résout en outre un autre problème, lié à la qualité du codage médical. En effet, comme le codage médical présente une certaine hétérogénéité, un ajustement tenant compte des comorbidités aboutirait à un ajustement basé sur la qualité des données. Selon la littérature spécialisée, un moyen simple de juger de la qualité du codage consiste à calculer le nombre moyen de codes enregistrés par cas. Les hôpitaux offrant une meilleure qualité de codage auront tendance à indiquer un nombre plus élevé de codes dans leurs fichiers de données. La situation d'un établissement confronté à de nombreuses comorbidités qui ne sont pas suffisamment codées serait par conséquent illustrée de manière insuffisante. L'âge, par contre, est une indication très simple et donc solide, dont la mention ne crée pas de risque d'erreur.

Une comparaison avec le système d'ajustement aux risques de la BQS montre que l'ajustement utilisé dans la présente évaluation va plus loin que celui utilisé en Allemagne. Les analyses de la BQS ne tendent pas à une standardisation systématique selon l'âge et le sexe ; seule une petite partie des indicateurs est ajustée selon des méthodes de statistique multivariées, approche plus fine à utiliser dans le cas présent.

L'ajustement aux facteurs de l'âge et du sexe peut donc être considéré comme une méthode adéquate par rapport à la problématique et aux critères définis dans les données.

### Petits nombres de cas, opérations à faible risque et signification statistique

La question de la pertinence des statistiques revêt une importance particulière quand le nombre de cas est restreint. La densité des structures de soins en Suisse fait qu'un certain nombre d'hôpitaux traitent relativement peu de cas d'interventions d'un genre donné. Indépendamment de la question de savoir s'il est souhaitable et optimal qu'autant d'établissements offrent une palette de prestations aussi étendue, – le présent rapport s'intéresse surtout à la pertinence statistique des taux obtenus avec une petite population de cas traités.

En outre, la variabilité stochastique aboutit à des sauts entre des taux parfois nuls et anormalement élevés d'autres années. Pour cette raison, les tableaux synoptiques n'indiquent pas les taux pour les nombres de cas inférieurs à 10. Le fait que le traitement concerné n'ait été que rarement dispensé l'année en question livre déjà une information suffisante.

Les séjours liés au remplacement électif de l'articulation de la hanche peuvent servir d'illustration à la problématique du petit nombre de cas. Une telle opération comporte un risque minime de mortalité (intervention à faible risque). La mortalité de ce groupe de patients s'élevait en 2009 au niveau suisse à 0,12 %, soit un décès pour 827 personnes traitées. Or ce groupe précis affiche, selon le type d'hôpital, des écarts de taux (voir chapitre 3, page 71) marqués.

Comme expliqué plus haut, l'analyse de chaque événement par hôpital n'a pas de pertinence statistique. Il est pourtant tout à fait possible d'analyser le lien entre le nombre de cas et la qualité des résultats. La méthode consiste à réunir les patients en groupes. Cinq groupes ont ainsi été constitués – moins de 50 interventions par an, un groupe de patients qui étaient dans des collectifs de 50 à 99 cas traités, 100 à 199 cas traités, 200 à 499 et enfin des patients traités dans des hôpitaux avec 500 cas ou davantage. Si l'on analyse les différences après correction de l'influence des risques, on observe un lien évident entre le nombre de cas et la mortalité (voir tableau 2). Les deux cliniques prenant en charge plus de 500 patients affiche une mortalité de zéro.

Tableau 2 : Prothèse totale de la hanche (PTH) : lien entre taux de mortalité et taille des collectifs traités en 2006

	Nombre de cas traités				
	1 à 49	50 à 99	100 à 199	200 à 499	500+
Hôpitaux (% du total)	30 (23%)	42 (32%)	40 (30%)	18 (14%)	2 (1,5%)
Cas (% du total)	723 (4%)	3'268 (20%)	5'766 (35%)	5'412 (33%)	1'384 (8%)
Taux bruts	0,415%	0,184%	0,104%	0,092%	0%
SMR (IC 95 %)	3,59 (0,68 à 8,8)	1,47 (0,53 à 2,9)	0,84 (0,30 à 1,7)	0,72 (0,09 à 0,23)	0,0 (-)

En parallèle aux maladies graves et comportant un risque de mortalité comparativement élevé, il peut être utile d'aborder aussi, dans une optique de surveillance de la qualité, les interventions à faible risque. Elles sont toutefois bien plus astreignantes. Le cas échéant, un opérateur et toute son équipe (selon le nombre de cas concernant cette intervention spécifique) ne seront plus confrontés jusqu'à la fin de leur carrière à une situation semblable aux circonstances d'un décès rare. Les échanges dans le cadre de l'examen par des pairs aident à diffuser ce genre de connaissances. Malgré la faible fiabilité statistique en raison d'un faible nombre de cas, ces informations servent dans certains cas de points de départ importants pour des améliorations de la qualité.

### Peer Reviews

L'exposé du nombre de cas et des taux de mortalité ne constitue qu'un volet de la démarche visée dans la présente publication. En effet, le véritable enjeu est que ces évaluations servent de point de départ à des initiatives internes aux hôpitaux visant à améliorer la situation et que les hôpitaux prennent les mesures qui s'imposent. Il ne s'agit donc pas d'éviter ni de justifier les événements indésirables ou les décès mais d'identifier et de supprimer les points faibles. Bien qu'il soit souhaitable que des mesures correctrices soient rapidement appliquées en cas de procédures problématiques, des chiffres peu récents peuvent, lors d'une analyse critique, aussi servir de base utile au processus d'amélioration interne. Il est réjouissant de constater que les hôpitaux eux-mêmes calculent plus fréquemment les

indicateurs de qualité conformément aux spécifications publiées afin de disposer de chiffres récents.

Le tout est conçu comme processus itératif, comme système apprenant en constant développement. Il s'agit en effet d'élargir l'horizon au-delà des cas individuels et de développer sur cette base des thèmes transversaux qui bénéficient en dernier lieu à la qualité médicale. Ce processus est déjà appliqué dans les cliniques HELIOS et dans les hôpitaux membres de l'*Initiative Qualitätsmedizin*. Ceux-ci exploitent un système actif de gestion de la qualité en s'appuyant sur les données de routine et en utilisant les contrôles par des pairs. En cas de résultat suspect, des cas de traitement concrets sont analysés en vue de déterminer si les processus et les structures contiennent d'éventuelles erreurs.

Il faudra naturellement obtenir des hôpitaux l'acceptation nécessaire. Il s'agit d'un processus de longue haleine, exigeant des acteurs un esprit critique. La discussion ne devra pas dévier de l'objet visé et éviter avec soin toute instrumentalisation. Les conclusions des révisions internes, qui sont indiscutablement d'intérêt général, se prêteront à des échanges entre hôpitaux. Dans l'analyse des cas, il faudra élargir la perspective, au-delà des détails techniques, aux questions générales concernant l'organisation et les processus. Il s'agit en effet de considérer le processus de traitement d'un cas dans sa globalité, sans oublier la question de la collaboration interdisciplinaire des divers services. L'encadré ci-dessous illustre l'importance d'une telle attitude à partir de l'analyse des cas de respiration artificielle.

### Standardisation indirecte

Comme la structure de la population des patients peut fortement différer d'un hôpital à l'autre, une comparaison du taux de mortalité brut est inadmissible. Plusieurs procédures sont en usage pour permettre la comparabilité. Pour l'évaluation présente la standardisation indirecte a été choisie.

Conformément à cette méthode, le quotient du nombre de décès survenus à l'hôpital ( $d$ ) et du nombre de décès attendu en vertu de l'âge et du sexe ( $e$ ), c'est-à-dire le SMR (Standardised Mortality Ratio, ratio standardisé de mortalité) est calculé. Un SMR plus grand que 1 signifie donc qu'il y avait plus de décès à l'hôpital concerné qu'attendu (et vice versa):

$$\text{SMR} = \frac{\text{décès observés } (d)}{\text{décès attendus } (e)}$$

Le nombre de décès attendus correspond à la somme de la mortalité totale suisse ( $D_i/N_i$ ) pondérée avec le nombre de patients de l'hôpital individuel ( $n_i$ ) sur toutes les catégories  $i$ :

$$\text{décès attendus } (e) = \sum_i n_i \frac{D_i}{N_i}$$

Les catégories sont l'âge et le sexe des patients. L'âge de patient est subdivisé en groupes de 5 années. Les informations essentielles pour la standardisation en ce qui concerne les décès totaux suisses ( $D_i$ ) ainsi que le nombre de patients ( $N_i$ ) sont disponibles pour chaque catégorie et chaque indicateur sur le site Internet sous [www.bag.admin.ch/amhop](http://www.bag.admin.ch/amhop).

Dans les tableaux synoptiques le nombre de cas  $n$ , le taux de mortalité observé  $p = d/n$  ainsi que le taux de mortalité attendu  $pE = e/n$  sont présentés.

L'analyse abordera notamment les questions suivantes : Le diagnostic est-il intervenu au bon moment et le traitement était-il adéquat ? L'indication du traitement a-t-elle été correctement posée ? Le processus de traitement a-t-il fait l'objet de réexamens critiques ponctuels ? La gestion des complications est-elle correcte du point de vue médical ? Les lignes directrices et les normes ont-elles été dûment respectées ? La documentation est-elle exhaustive ? La communication entre les acteurs impliqués, soit entre les médecins traitants et le personnel soignant, a-t-elle été adéquate ?



# Edition revue et corrigée des indicateurs de qualité (CH-IQI version 3.1)

Daniel Zahnd<sup>a</sup>, Thomas Mansky<sup>b</sup>

## Vers la transparence de la qualité

L'amélioration de la qualité des résultats fait, à l'évidence, partie intégrante de toute avancée médicale. C'est là, de longue date, une exigence clé, tant dans le domaine scientifique que dans la pratique clinique.

Si le niveau de qualité atteint est élevé, on peut néanmoins l'améliorer encore, à condition de mener l'évaluation des résultats de façon homogène et comparable. En interne, les mesures portent souvent sur des indices de processus tels que la proportion de patients soignés pour un infarctus du myocarde et auxquels, à leur sortie, on prescrit de l'aspirine à titre de prévention secondaire. Toutefois, ces indices nécessitent un travail de saisie considérable, sans compter qu'ils ne sont pas totalement à l'abri de manipulations et, vu la complexité des processus, ne mettent en lumière que de petits fragments du processus global de traitement.

C'est pourquoi se développent au plan international, outre ces approches internes axées sur les processus, des méthodes d'évaluation de la qualité des résultats qui sont accessibles pour le public. Ces méthodes présentent l'avantage de recourir, pour l'évaluation, à des données tangibles des statistiques officielles de la santé, que la loi oblige à recueillir. Elles sont donc plus complètes que les systèmes de déclaration (registres) et, en général, mieux résistantes aux manipulations.

Aux Etats-Unis, l'*Agency for Healthcare Research and Quality* (AHRQ) a mis au point des indicateurs de qualité de ce type (AHRQ 2006). Tant des organismes d'Etat que des organisations privées les utilisent, à partir des données disponibles, pour établir les rapports hospitaliers. Bon nombre d'Etats américains en communiquent les résultats sur Internet.

Publiés pour la première fois en 2009 dans leur version 1.1 par l'OFSP, les indicateurs de qualité suisses reposaient initialement sur un concept de la société allemande Helios Kliniken GmbH. Au fil d'une phase de développement initiée en 2000, celle-ci a mis au point un système d'indices qui, s'il s'apparente en partie à celui de l'agence américaine AHRQ, est cependant nettement plus différencié, complet et mieux adapté à la situation qui prévaut en Europe. Durant cette période, le groupe Helios a racheté un grand nombre d'hôpitaux publics à intervalles rapprochés. Les indicateurs ont permis alors, en un minimum de temps et à moindres frais, d'obtenir une image assez précise des performances de ces établissements, et ce, aussi bien quant à leur éventail de traitements qu'en termes d'atouts et de faiblesses des différents domaines de soins. Les améliorations réalisées par Helios sont scientifiquement fondées et témoignent de l'efficacité du système.

Cette analyse évaluative recourait à l'origine aux données légales, disponibles sous forme électronique et structurée, qui avaient été collectées pour les DRG (*diagnosis related groups*, ou groupes homogènes de malades) et pour les besoins de la statistique officielle. Ces données étaient disponibles dans un format unique, ce qui permettait de les analyser de façon

a Daniel Zahnd, d' en phil., responsable de la gestion de la qualité, Hôpital de l'île, Hôpital universitaire de Berne

b P<sup>r</sup> Thomas Mansky, prof. en médecine, département développement des Structures et gestion de la qualité dans la santé publique, université technique de Berlin



standardisée. Très vite, il apparut clairement que cette analyse constituait aussi l'angle d'attaque idéal pour une gestion systématique de la qualité.

Vu la complexité de la matière, cet instrument n'a évidemment pas pu être mis au point d'un jour à l'autre ; il a fallu le développer sur plusieurs années à la faveur d'applications pratiques doublées d'un dialogue intense et permanent entre les gestionnaires de la qualité et les médecins-chefs concernés dans les différentes disciplines médicales. C'est ainsi qu'existe à présent un outil très élaboré, capable de remplir ses fonctions à l'échelle d'un système national de monitoring de la qualité.

La création de l'Initiative Qualité Médicale (*Initiative Qualitätsmedizin*, IQ<sup>M</sup>) et la publication des indicateurs révisés sous l'appellation de *German Inpatient Quality Indicators* (G-IQI) par le département Développement de structures et gestion de la qualité dans la santé publique (*Fachgebiet Strukturentwicklung und Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen*) de l'Université technique de Berlin ont fait que cet instrument se trouve à la disposition d'un large public depuis 2008 (Mansky et al. 2011a). IQ<sup>M</sup> est une association d'hôpitaux qui, outre la publication des résultats, pratique un système structuré de gestion de la qualité qui permet, à partir de résultats singuliers recensés à la faveur d'une évaluation par les pairs, d'analyser et d'améliorer les processus de traitement afin de hisser les résultats des cliniques membres à un niveau uniformément élevé<sup>1</sup>.

Cette approche est aussi simple que séduisante : en présence de résultats singuliers, les hôpitaux concernés sont soumis à l'échelon du médecin-chef, par référencement (*benchmarking*) des valeurs comparatives ajustées au risque, à une discussion structurée sur les cas observés, qui permet de mettre à jour les faiblesses relevées dans les processus de traitement. Cette évaluation par les pairs consiste en une discussion entre confrères à l'échelon du médecin-chef. Dans le cadre de cette procédure globale, il faut donc considérer la présentation des indicateurs de qualité comme le point de départ du processus d'amélioration à proprement parler.

### **German Inpatient Quality Indicators (G-IQI)**

Les indicateurs sont maintenant mis au point par le département développement des Structures et gestion de la qualité dans la santé publique de l'université technique de Berlin en collaboration avec l'IQ<sup>M</sup>. Ils sont désormais disponibles dans une version 3.1, sous le titre de *German Inpatient Quality Indicators* (G-IQI, cf. Mansky et al. 2011a). Cette activité de développement profite en particulier des enseignements et des résultats des discussions issus de l'application des indicateurs de qualité en Suisse.

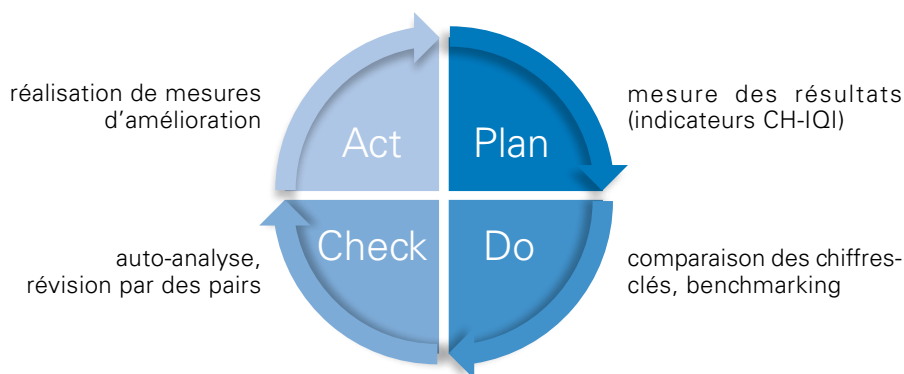
Concernant les huit principales pathologies pour lesquelles existent des données au niveau fédéral allemand, les indicateurs de la version 3.1 des G-IQI couvrent d'ores et déjà 36 % des cas de décès enregistrés dans les hôpitaux allemands. Comme il s'agit là de pathologies dont le taux de mortalité peut être effectivement influencé par des améliorations qualitatives, l'utilisation des indicateurs permet, dans un système de gestion de la qualité axé sur l'amélioration de processus visant des objectifs précis, de redresser considérablement le niveau de certains résultats. Outre la mortalité, des informations quantitatives importantes, des indicateurs de processus et de prise en charge médicale font l'objet du nouveau système.

G-IQI 3.1 est actuellement l'ensemble d'indicateurs de qualité le plus complet pour une utilisation directe basée sur des données administratives. Dans le quotidien hospitalier, il soutient des procédures intégrées permettant d'améliorer la qualité des résultats en continu. Il déploie sa pleine efficacité lorsqu'il est intégré à un système interne, concordant, de gestion de la qualité.

1 Initiative Qualitätsmedizin: [www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de)

Selon les principes de gestion de la qualité, le processus d'amélioration continue se conçoit comme un mouvement perpétuel du cycle dit PDCA (« Plan », « Do », « Check », « Act »). Ce qui soulève cette question : avec quels contenus stimuler ce processus d'amélioration ? Une évaluation au moyen de données de routine constitue en l'espèce un instrument approprié en ce sens qu'elle vise les services ou les cliniques qui font état de résultats singuliers.

### Graphique 1 : Cycle PDCA assisté par des indicateurs



De plus, le système peut contribuer à l'analyse de la situation en matière de couverture médicale. Outre les informations quantitatives qui jouent un rôle important pour certaines pathologies, il met en lumière des caractéristiques de soins spécifiques comme la question de savoir si les infarctus aigus peuvent être examinés ou traités par cathétérisme cardiaque gauche et, le cas échéant, dans quelles cliniques et dans quelles proportions. Toutes ces analyses sont sans nul doute à même d'enrichir les discussions aussi souhaitables que nécessaires dans les milieux spécialisés.

### Swiss Inpatient Quality Indicators (CH-IQI)

Le transfert vers les fichiers de données suisses ne peut être complet que si ces fichiers correspondent aux systèmes de classification suisses et aux modes de saisie des données de la statistique médicale des hôpitaux. Depuis que les relevés de données existent, il a été fait usage des versions de classification répertoriées dans le tableau 1.

**Tableau 1 : Synopsis des versions des systèmes de classification utilisées dans la statistique médicale**

Année	Classification des traitements	Classification des diagnostics
1998-2000	CHOP version 1-4	ICD-10 OMS
2001-2003	CHOP version 5	ICD-10 OMS
2004	CHOP version 6	ICD-10 OMS
2005	CHOP version 7	ICD-10 OMS
2006	CHOP version 8	ICD-10 OMS
2007	CHOP version 9	ICD-10 OMS
2008	CHOP version 10	ICD-10 OMS
2009	CHOP version 11	ICD-10 GM 2008 / OMS
2010	CHOP version 11	ICD-10 GM 2008 / OMS
2011	CHOP version 2011	ICD-10 GM 2010 / OMS
2012	CHOP version 2012	ICD-10 GM 2010 / OMS

Ainsi que le montre ce tableau, les modifications apportées ces dernières années aux systèmes de classification ont concerné surtout les traitements, et dans une moindre mesure les diagnostics. À une exception près, la classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP) a été remaniée à un rythme annuel. Par contre, la classification des diagnostics n'a été révisée qu'à deux reprises, à partir de 2009 avec l'adoption d'ICD-10 GM 2008 puis, en 2010 et 2011, lors de la reprise d'ICD-10 GM 2010. On sait qu'en Suisse, il est d'usage de disposer de versions allemande, française et italienne des systèmes de classification.

S'agissant du transfert des G-IQI, la question initiale était de savoir dans quelle mesure les spécifications CH-IQI à définir pourraient s'appliquer à toutes les années disponibles pour l'analyse ou si, à l'instar des systèmes DRG, une version des spécifications valable une année seulement pourrait être établie. L'analyse de la situation en Suisse a révélé la possibilité d'un remaniement, rétrocompatibilité incluse. Le transcodage a pu s'effectuer jusqu'à correspondre à l'état le plus récent des données disponibles et des systèmes de classification utilisés, en ce sens que les codes éliminés des classifications au fil du temps sont néanmoins maintenus dans la spécification des indicateurs. Cela signifie que les spécifications peuvent s'appliquer, au-delà des périodes 2008 et 2009 publiées par l'OFSP, également aux données 2011 pour déterminer les indicateurs de qualité. Cela dit, vu la refonte annuelle des systèmes de codage à attendre en raison de l'instauration des DRG, la solution la plus judicieuse devrait plutôt consister à opter pour une définition des CH-IQI spécifique à chaque année.

Un autre point important à prendre en compte pour l'analyse des indicateurs de qualité est la question des règles de codage applicables à la documentation médicale. L'Office fédéral de la statistique publie à cette fin des manuels de codage qui contiennent les directives actuelles du secrétariat de codage de l'OFS, responsable de l'élaboration ainsi que de la mise à jour des nomenclatures et des règles de codage.

Dans le sillage de l'instauration du système Swiss DRG, qui, dans ses grandes lignes, correspond aux G-DRG d'essence allemande, il est permis de penser que les règles de codage et, partant, le codage lui-même continueront de se rapprocher dans les deux pays au fil du temps. Certaines divergences se sont fait jour par le passé, par exemple, sur la définition du diagnostic principal. Tandis qu'en Allemagne, depuis l'introduction des DRG, seule entre en ligne de compte à titre de diagnostic principal une maladie contractée avant l'admission à l'hôpital (quand bien même elle ne serait diagnostiquée qu'en cours de séjour), on admettait aussi comme diagnostic principal en Suisse une « nouvelle affection qui n'était pas présente lors de l'admission du patient ». Cela peut conduire, dans certains cas, à reconnaître comme diagnostic principal des complications, par exemple, sous forme d'infarctus postopératoire. Il faut en tenir compte dans les comparaisons avec des résultats allemands ou américains. À notre avis, toutefois, les incidences sur les indicateurs CH-IQI sont relativement restreintes.

La clé de procédure allemande OPS 301 est pour le moment plus détaillée que la CHOP suisse. Il peut donc arriver que certains indicateurs G-IQI ne puissent pas, ou pas complètement, être transposés dans le système suisse. Ces cas-là font l'objet d'explications approfondies dans le manuel de définition, qui paraît parallèlement dans les deux pays.

La nouvelle version des G-IQI reprend des éléments des anciennes spécifications suisses et de leurs développements : ainsi, au chapitre de l'infarctus du myocarde, l'analyse des admissions en provenance d'un autre hôpital ou la répartition en STEMI et NSTEMI. De même, la définition de l'accident vasculaire cérébral a été harmonisée avec celle de la Suisse. Ces échanges intenses entre spécialistes stimulent pareillement le développement des deux systèmes IQI, allemand et suisse.

### Coopération des hôpitaux universitaires suisses

En Suisse, les hôpitaux universitaires ont élaboré au sein d'un groupe de travail des propositions sur la manière d'améliorer les indicateurs. Sur l'initiative de l'organe de coordination des hôpitaux universitaires et des grands hôpitaux cantonaux, plus connu sous le nom de « Groupe des Quinze (G-15) », une lettre dans ce sens a été rédigée à l'intention de l'OFSP. Elle faisait état de la volonté de ces établissements de soutenir l'office dans son projet d'indicateurs de qualité, ajoutant qu'il était souhaitable de mettre en place à l'échelle nationale une structure de reporting concernant les soins prodigués dans les hôpitaux et jugeant à la fois solide et rentable l'usage des données de routine.

Mais en même temps, cette lettre attirait l'attention sur un certain nombre de points dignes d'amélioration. Le principal avait trait à l'obtention de la possibilité pour les hôpitaux d'apporter directement leurs commentaires dans le cadre de la publication des résultats. L'OFSP a donné suite à cette requête lors de la publication des résultats de 2010. Tous les établissements ont eu la possibilité de commenter leurs résultats.

Par la suite, au fil de plusieurs ateliers, un groupe de travail du G-15 a élaboré en 2009 et 2010 d'autres propositions d'amélioration qu'il a communiquées à l'OFSP. Un vœu important concernait la disponibilité précoce des résultats, c'est-à-dire avant les deux ans prévus après leur saisie. Or, ce délai est inhérent au système de relevé des données de routine et ne peut pas être modifié du jour au lendemain. En effet, les données de la statistique médicale sont communiquées par l'intermédiaire des cantons, et il peut s'écouler près d'une année jusqu'à ce que l'ensemble des données nationales soient transmises à l'Office fédéral de la statistique (OFS). Mais l'important, en l'espèce, est que les hôpitaux aient la possibilité de procéder eux-mêmes aux calculs à partir des données actuelles. Elle leur est donnée par la publication des spécifications.

D'autres réserves ont été émises à propos de la question de l'ajustement du risque, qu'il convenait d'affiner. La méthode de la standardisation selon l'âge et le sexe a l'avantage d'être simple et aisément compréhensible. Par ailleurs, l'ajustement à l'âge et au sexe ne dépend pas de la qualité du codage (p. ex., des diagnostics supplémentaires) et ne laisse quasiment aucune possibilité de manipulation. À noter en outre que l'apparition de bon nombre des maladies concomitantes possibles est liée à l'âge, ce dont la méthode tient compte indirectement.

La question de la définition du « cas » a été un autre sujet de discussion. Les registres cliniques font généralement état d'« événements » définis en fonction d'une intervention spécifique. Dans les grands hôpitaux notamment, ces événements sont considérés en partie comme des cas nouveaux (cas cliniques). On y recense des interventions, et non pas des patients, p. ex. lorsque, durant un séjour hospitalier, plusieurs interventions par cathétérisme cardiaque gauche sont pratiquées sur le même malade. Or, dans la statistique médicale et, partant, au regard des indicateurs CH-IQI, l'admission et la sortie du patient sont réputées être le point initial et le point final du cas, ce qui, en définitive, est correct du point de vue du résultat. Cela correspond du reste à l'unité d'imputation en usage vis-à-vis des assureurs.

Les patients qui, par suite de complications, sont transférés dans un état très grave d'un premier hôpital vers un centre hospitalier pourraient en principe trouver eux aussi leur place dans la statistique. C'est précisément cette situation qui explique peut-être le taux de mortalité globale plus élevé observé dans les hôpitaux universitaires par rapport aux établissements de premier secours ou aux cliniques privées. Mais au regard des indicateurs CH-IQI, il convient de noter que ce n'est pas la mortalité globale qui entre en ligne de compte, mais la mortalité liée à une intervention déterminée. Cette dernière n'est évaluée que là où elle a

eu lieu. Une résection du côlon est évaluée dans l'hôpital où elle a été pratiquée. Si un transfert nécessite une seconde opération, celle-ci ne pourra influencer le résultat du deuxième établissement que si l'on y procède à une intervention analogue conduisant à un indicateur correspondant. Ce n'est pas le cas de simples traitements de complications.

Toutefois, il est intéressant de noter que c'est souvent l'effet inverse qui se produit, à savoir que les hôpitaux universitaires obtiennent des résultats remarquables dans de nombreux domaines pathologiques car ils sont à même, grâce aux possibilités de traitement que leur offre une meilleure gestion des risques et des complications, de traiter des cas graves avec succès.

Les facteurs d'influence qui expliquent les écarts de résultats peuvent également être inhérents aux données. Cela n'est pas nécessairement imputable à un codage défectueux des diagnostics et des traitements ; il suffit que les services de codage compétents ne disposent pas d'informations complètes pour coder correctement la réalité clinique. Notons ici, cependant, que les hôpitaux sont responsables du processus de codage des traitements pratiqués chez eux. Aussi les problèmes de codage ne sauraient-ils être imputés aux indicateurs CH-IQI mais doivent être résolus au sein même des établissements de soins. Les CH-IQI évaluent uniquement les données livrées par les hôpitaux, lesquelles, en principe, sont censées être correctes au sens de la loi. Comme dans tout système d'évaluation, on observe pourtant des problèmes de qualité des données qu'il appartient cependant aux hôpitaux de résoudre.

Lorsqu'il est impossible de présenter des résultats tangibles, le nombre de cas sert généralement d'information quantitative car le patient est en droit, à tout le moins, de connaître les expériences vécues par telle ou telle clinique dans le traitement de telle ou telle pathologie.

Un malentendu fréquent tient à la distinction entre mortalité globale et mortalité spécifique à une maladie. Les indicateurs de qualité présentés ici n'analysent pas la mortalité à l'échelle d'un hôpital mais la mortalité spécifique à telle maladie ou intervention pour laquelle le taux de mortalité est influençable. Les pathologies en phase terminale du type de celles qui sont traitées en médecine palliative ne font pas l'objet des présentes analyses, pas plus que le taux de mortalité à l'échelle de l'hôpital (désigné aussi par le terme anglo-saxon de *hospital wide mortality ratio*), auquel un certain d'autres approches font référence. Les indicateurs se déclinent en taux de mortalité, nombres de cas, nombres d'observations, indices de procédure et indices de complication.

Bref, il ne s'agit pas pour les hôpitaux, dans le contexte de la mortalité, de prévenir tous les cas de décès mais de réduire les complications potentielles et les décès évitables, ce qui est l'objectif visé par la gestion de la qualité.

## Quelques commentaires sur les indicateurs de qualité

Dans les pages qui suivent, nous revenons sur certains groupes de maladies et sur quelques points délicats en matière de transfert. Une grande partie des indicateurs ayant pu être repris de la version actuelle, ils ne sont pas commentés ici. Nous abordons en revanche les cas dans lesquels un transfert n'était pas possible. Quant aux explications, nous renvoyons en particulier au manuel de définition des G-IQI, qui commente les indicateurs dans le détail et, surtout, indique de nombreux liens avec les sources bibliographiques et scientifiques qu'il serait trop long de détailler dans ce bref article (cf. Mansky et al. 2011a). La version suisse du manuel de définition CH-IQI est en préparation. Que les lecteurs désireux d'approfondir leur réflexion veuillent bien se reporter aux résultats du congrès QMR 2011 (cf. Mansky et al. 2011b).

### Cardiologie, chirurgie cardiaque et vasculaire

Le groupe des interventions par cathétérisme cardiaque gauche a été considérablement élargi dans la nouvelle version des indicateurs. Il livre un tableau complet des hospitalisations avec cathétérisme cardiaque en Suisse. Il s'agit là d'informations d'autant plus importantes qu'elles sont difficiles à identifier dans les statistiques DRG traditionnelles ainsi que dans les analyses directes de la classification des opérations, ne serait-ce que parce que les multiples codages qui y figurent ne sont pas corrigés en référence à des cas.

Dans ce contexte, la mortalité n'est pas la seule à jouer un rôle ; le nombre de cas traités compte lui aussi. À noter qu'un même séjour peut donner lieu à plusieurs examens par cathétérisme cardiaque. Ceux-ci ne sont cependant pas comptabilisés séparément puisque c'est le séjour hospitalier qui tient lieu d'unité d'analyse. Les examens ambulatoires par cathétérisme cardiaque ne sont pas répertoriés non plus car la statistique médicale ne recense pas les cas ambulatoires. Le type des stents utilisés n'est pas mentionné car cela pourrait conduire à de fausses incitations. Toutefois, un certain nombre de sous-groupes font état du rapport entre examens diagnostiques et examens thérapeutiques par cathéter, ce qui peut renseigner sur la cohérence de l'indication pour ce genre d'examen.

Le groupe des opérations du cœur a été complètement réaménagé par rapport à la version précédente. On y distingue les opérations isolées des valves de celles des vaisseaux coronariens, les autres opérations et les interventions combinées. Le nombre de cas renseigne sur le nombre des traitements effectués.

Le remaniement du chapitre des opérations du cœur était un thème prioritaire pour le groupe de travail des hôpitaux universitaires suisses, qui recommandait une distinction entre « toutes les opérations du cœur » et la « chirurgie purement coronarienne ». Par la suite, les propositions du groupe de travail ont été intégrées au développement des G-IQI après prise en compte des présentations usuelles sur le plan international. Par ailleurs, les experts suisses étaient d'avis qu'il fallait faire état de l'utilisation du cœur-poumon artificiel. Cette distinction n'a pas été retenue. La raison en est que si la question de l'utilisation du cœur-poumon artificiel peut avoir un certain intérêt pour le spécialiste, il s'agit cependant d'une caractéristique méthodologique où la technique d'exécution joue un rôle plutôt secondaire au regard de la qualité et ne revêt pas un intérêt primordial en termes de résultat. Ce n'est que la marque distinctive de l'équipe qui, au sein de l'hôpital, privilégie cette technique.

Toujours au chapitre des opérations du cœur, on relève également des méthodes assez nouvelles d'implantation mini-invasive de valve aortique. Celles-ci ne pourront toutefois faire l'objet d'une codification explicite en Suisse qu'à partir des données de 2011. Avant 2011, seul peut être indiqué le total des interventions sur les valves aortiques, sans distinction des

méthodes mini-invasives choisies pour les pratiquer. C'est pourquoi l'indication d'implantation mini-invasive doit être différée en Suisse.

### Accident vasculaire cérébral

L'accident vasculaire cérébral, ou attaque cérébrale, est une pathologie importante, notamment au regard du vieillissement de la population. En Suisse, le taux de mortalité par suite d'attaque cérébrale se situe à 12,2 % (contre 10,7 % en Allemagne), ce qui représente 6,5 % de tous les cas de décès en milieu hospitalier.

Par rapport à la version précédente des indicateurs, cette refonte concorde en tous points avec la définition allemande. Jusqu'ici, il subsistait une différence en ce sens que la définition allemande de l'accident vasculaire cérébral n'incluait pas l'hémorragie sous-arachnoïdienne (code ICD 160).

Logiquement, on distingue deux types d'attaque cérébrale. Il s'agit de l'infarctus cérébral (par irrigation sanguine insuffisante, ou choc ischémique) et de l'hémorragie cérébrale (intracérébrale et sous-arachnoïdienne). Ces pathologies diffèrent totalement en termes de traitement et de risque de mortalité. Cette distinction de forme, bien qu'importante sur les plans clinique et thérapeutique, ne figure pas encore explicitement dans les données fournies par une partie des hôpitaux. Cette lacune se traduit en Suisse par une forte proportion de cas relevant du groupe « accident vasculaire cérébral, sans précision » (avec un part de 13,8 % en 2009). Le pourcentage des attaques cérébrales dans ce groupe devrait être inférieur à 5 % pour permettre une évaluation sensée des sous-groupes spécifiques (le moyen dans l'IQ<sup>M</sup> est de 1,4 %). À l'introduction des DRG, ce point jouera un rôle important dans le système G-DRG, notamment pour le remboursement. La mortalité globale consécutive à des attaques cérébrales n'est donc pas un indice vraiment satisfaisant. Quand il existera une codification plus précise, les indicateurs de qualité essentiels concerneront surtout l'infarctus cérébral. Mais tant que cette absence de précision ne permettra pas de stratification du risque (en raison d'une proportion élevée de cas d'attaque cérébrale sans autre précision), il faudra se contenter de considérer le chiffre global, sachant cependant que les deux types sont inclus dans les indicateurs.

Dans le contexte du débat suisse sur la couverture médicale de l'attaque cérébrale, ce chapitre ouvre des perspectives intéressantes en ce sens qu'il fait apparaître les patients soumis à un traitement neurologique complexe dans une unité cérébro-vasculaire spécialisée (*Stroke Unit*). Toutefois, la codification du traitement neurologique complexe n'est possible qu'à partir des données de 2009. En Suisse, on ne peut malheureusement pas coder non plus de façon suffisamment détaillée le traitement de l'infarctus cérébral par thrombolyse ; il faut s'accommoder encore d'un code générique.

Ce chapitre s'est vu ajouter désormais le groupe « accident ischémique transitoire » (AIT). Il s'agit en l'espèce d'une forme plus bénigne d'accident vasculaire cérébral ou, plus exactement, d'une forme préliminaire potentielle. Là encore, il est fait état du pourcentage de cas traités en unité cérébro-vasculaire. Les patients victimes d'un AIT sont certes moins sévèrement atteints dans l'immédiat mais devraient tout de même être très bien suivis, précisément dans le souci de prévenir une attaque cérébrale grave. Le fait de présenter les deux « variantes » de l'accident vasculaire cérébral met de surcroît en évidence les décalages dans le temps entre les deux groupes.

Les indicateurs traitent aussi, et c'est nouveau, du suivi dans le cadre de la « rééducation gériatrique précoce », qui prend une importance croissante. Il est tenu compte du degré de li-



mitation fonctionnelle (index de Barthel). Mais comme la codification n'est possible qu'à partir des données 2009 en Suisse, ces indications ne seront pas fiables non plus, du moins au début.

### **Maladies pulmonaires**

Le groupe « Pneumonie » a été complété, à la faveur de la refonte des indicateurs, par les broncho-pneumopathies chroniques obstructives (BPCO). L'emploi de ce groupe de maladies comme indicateur n'est pas une nouveauté en soi puisqu'il figure de longue date dans les systèmes d'indicateurs internationaux. On distingue différents degrés de gravité dans la mesure où les cliniques les codifient. En l'occurrence, un indicateur intitulé « pourcentage degré de gravité non précisé » montre à quel point la clinique fait état du degré de gravité, à titre d'indicateur, pour ainsi dire, de la qualité de codage (dont répond l'établissement).

Le groupe de maladies « cancer du poumon », comme d'ailleurs toutes les autres affections bronchiques, ne fait nullement mention d'indices de qualité en raison de la complexité des pathologies et de leur longue durée d'évolution, que les données des hôpitaux ne suffisent à couvrir (voir aussi, à ce propos, le chapitre Perspectives). Le nombre de cas observés renseigne sur l'expérience qu'a une clinique de ces pathologies. Les diagnostics supplémentaires sont inclus dans la sélection de cas du fait que bon nombre de traitements peuvent, en raison d'un autre diagnostic principal, avoir un lien direct ou indirect avec le cancer du poumon.

### **Opérations des organes abdominaux**

Entrent dans ce groupe toute une série d'interventions et de pathologies importantes concernant la région abdominale. Citons tout d'abord l'ablation de la vésicule biliaire en présence de calculs (cholécystectomie). Il s'agit là d'une intervention ne laissant pas craindre de cas de décès du point de vue du néophyte, ces décès étant effectivement rares (sujet relevant de la sécurité du patient). Il n'empêche que ces cas de décès, même isolés, doivent être retenus de façon à pouvoir faire l'objet d'examen ultérieurs dans le cadre du système interne de gestion de la qualité et, éventuellement, conduire à des améliorations en matière de sécurité.

Une autre information intéressante concerne le pourcentage des changements de mode opératoire en cours d'intervention. Il s'agit de cas lors desquels le chirurgien recourt tout d'abord à la méthode mini-invasive recommandée, à savoir une laparoscopie, mais doit, en cours d'intervention, inciser la paroi abdominale (laparotomie). Ce taux de changement dont font état les G-IQI n'est cependant pas encore codifiable en Suisse faute de disposer du code CHOP correspondant.

Le groupe des réparations de hernie fait également état d'un taux de mortalité à titre de valeur d'observation, qui appelle lui aussi les commentaires exposés plus haut à propos des opérations à faible risque.

Autre nouveauté, les opérations de la thyroïde sont mentionnées elle aussi à titre d'information quantitative. Le pourcentage de cas de respiration artificielle est indiqué dans la perspective de complications liées à l'apparition d'une parésie récurrente (bilatérale) ou d'autres complications sérieuses.

Sont répertoriées par ailleurs un certain nombre d'opérations fréquentes et importantes du côlon et du rectum, ce qu'il est convenu d'appeler les résections colorectales. La stratification du risque faite suite à des cancers, des diverticuloses, des ischémies (troubles de la circulation), des maladies inflammatoires chroniques, des malformations vasculaires et à d'autres causes conduisant à des opérations des intestins.

### **Opérations des artères du bassin et des jambes**

Les opérations des artères du bassin et des jambes font désormais partie intégrante des indicateurs G-IQI version 3.1 et sont également répertoriées dans la version suisse, avec une différenciation en fonction du risque, par catégories de degré de gravité selon la classification de Fontaine et par d'autres groupes de diagnostic pouvant conduire à une opération.

Le transfert d'un système à l'autre s'est heurté à une difficulté, qui est que la classification suisse (CHOP 39.29) ne fait pas de distinction précise, parfois, entre drain et pontage. Aussi les codes contenant un pontage peuvent-ils faire référence également à des dérivations vasculaires pratiqués pour d'autres raisons et dont il n'est pas question ici. Cela dit, ce problème ne devrait avoir, en termes de chiffres, qu'une portée très restreinte dans le contexte des opérations du bassin et des jambes. Les opérations avec pontage peuvent être codées aussi bien sous CHOP 39.25 que sous 39.29.

### **Nouveau-nés, selon le poids à la naissance**

Ils font leur apparition parmi les indicateurs. L'accent est mis ici sur la couverture médicale des nouveau-nés ou des prématurés dont le poids à la naissance est faible. Cette question a été peu débattue à ce jour en Suisse.

### **Néphrectomie**

Dans le groupe des patients ayant subi une néphrectomie, les définitions divergent quant au pourcentage des laparoscopies, étant donné qu'en Suisse la néphrectomie par laparoscopie ne peut pas être codée explicitement. Nous nous en tirons par la formule « présence du code de laparoscopie » dans l'ensemble de données, ce qui peut amener à sous-estimer le taux de laparoscopie.

Le groupe de travail des hôpitaux universitaires suisses a soulevé le problème de la néphrectomie en cas de polytraumatisme. Dans certains cas, les patients victimes de blessures graves doivent subir l'ablation d'un rein (néphrectomie suite à un polytraumatisme), qui ne figure pas parmi les spécifications de ce groupe. Il est possible qu'il faille exclure ces cas spéciaux à l'avenir.

La version 3.1 accueille désormais les opérations de la vessie, et ce, aussi bien les petites interventions transurétrales que l'ablation totale de la vessie (cystectomie). Le traitement des affections rénales est assorti d'informations quantitatives.

### **Orthopédie et chirurgie de la colonne vertébrale**

Les indicateurs de ce groupe correspondent pour l'essentiel à ceux utilisés jusqu'ici. Les fractures du col du fémur et du trochanter y figurent. En l'espèce, le groupe de travail des hôpitaux universitaires suisses avait proposé d'exclure les fractures pathologiques et n'a pas obtenu gain de cause car, selon les G-IQI, il convient de garantir la compatibilité avec les définitions internationales. De toute manière, si, en présence de fractures pathologiques, la tumeur était présentée comme le diagnostic principal et la fracture comme le diagnostic supplémentaire, ces cas ne seraient pas inclus dans l'indicateur.

S'agissant des endoprothèses totales (EPT) de genou et de hanche, la distinction est maintenue entre remplacement et révision. On distingue désormais aussi les endoprothèses après chirurgie tumorale, ce qui, là encore, est conforme aux propositions du groupe de travail des hôpitaux universitaires suisses.

Un nouveau groupe important fait son apparition dans cette version des indicateurs ; il s'agit des opérations de la colonne vertébrale, qui comprennent un sous-groupe concernant les opérations de la hernie discale.

### **Respiration artificielle**

Jusqu'ici, la sélection des patients relevant de cet indicateur se faisait au moyen de codes de traitement et, plus exactement, du code CHOP 96.7- « ventilation mécanique continue ». On distinguait les ventilations « de durée non spécifiée » (96.70), « de moins de 96 heures consécutives » (96.71) et « de 96 heures consécutives ou plus » (96.72), ce qui ne permettait pas de reproduire le groupe « plus de 24 heures » tel qu'il figure dans la définition allemande de l'indicateur.

Dans le jeu de données allemand, il existe une variable qui enregistre la durée de la respiration artificielle en heures. En Suisse, cette indication est également prévue dans un champ de données séparé, suite à la reprise du système allemand des DRG à partir des données de 2009, à condition que ce champ soit indiqué correctement par les hôpitaux, ce qui ne sera sans doute pas le cas la première année de l'instauration du système. C'est pourquoi il n'est pas possible actuellement de reproduire la durée de respiration qui dépasse 24 heures. Les CH-IQI mentionnent le groupe des patients sous « ventilation mécanique continue de 96 heures ou plus ». Ce qui touche à deux indicateurs supplémentaires d'autres groupes, à savoir la « respiration artificielle en cas d'OP des vaisseaux coronaires » et la « respiration artificielle en cas de résections thyroïdiennes », qui font état eux aussi des patients placés plus de 96 heures sous respiration artificielle.

La mortalité des patients sous respiration artificielle ne se prête pas à des comparaisons directes en raison de la complexité de la structure des risques. Cependant, on sait d'expérience que pour les taux moyennement (35 à 50 %) ou très fortement accrus (plus de 50 %), ces cas sont extraordinairement riches d'enseignements pour les procédures d'amélioration internes, notamment les procédures d'évaluation par les pairs. C'est précisément la complexité des cas de traitement qui, lors de la lecture rétrospective des dossiers de patients, amène souvent à déceler de multiples possibilités d'amélioration, et ce, tant pour traiter les cas de respiration artificielle que pour éviter des complications pouvant entraîner une mise sous respiration artificielle. La mise en œuvre des possibilités d'amélioration ainsi identifiées peut influencer considérablement sur le taux de mortalité dans ce groupe.

### **Taux d'autopsie**

Le taux d'autopsie, qui est un nouvel indicateur dans les G-IQI, ne sera pas analysé prochainement en Suisse. Certes, le code de traitement existe en principe (code CHOP 89.8 « autopsie ») et les autopsies sont à même de livrer a posteriori de précieuses informations sur le diagnostic. Néanmoins, l'utilisation de ce code n'est pas encore fiable, de sorte qu'il ne paraissait pas utile de l'analyser pour les anciennes données. À partir de la CHOP 2011, la codification a par ailleurs changé : le code est désormais CHOP 89.81.

En Allemagne, on observe des écarts assez importants dans les taux d'autopsie. Ils peuvent toutefois être liés à la codification. Vu la définition du cas donnée par la statistique médicale, un patient aurait quitté l'hôpital après son décès, ce qui expliquerait a priori l'absence de codification. Pour utiliser cet indicateur en Suisse, il faudrait donc préciser les règles de codification.

## Perspectives

Les améliorations de la qualité nécessitent une évaluation adéquate. L'art de définir des indicateurs de résultats réside essentiellement dans la déduction, à partir de données existantes, d'états de fait qui constituent des résultats essentiels pour les patients et qui peuvent mettre en lumière un éventuel potentiel d'amélioration pour les cliniciens. Toutes les complications ou tous les résultats non souhaités ne peuvent être évités. Toutefois, leur taux peut souvent être réduit à l'aide d'une gestion de la qualité orientée vers les résultats.

Actuellement, les données de routine ne permettent pas de tout évaluer. Cependant, nombre d'éléments évaluables ne sont pas encore exploités en vue d'apporter des optimisations. Il importe donc de discuter non seulement de ce qui ne va pas (encore) mais aussi de ce qu'il est possible d'entreprendre au moyen des données disponibles. Un processus itératif résultera des prochaines démarches : des états de fait qui ne peuvent actuellement pas être saisis à l'aide des données codées pourront, à l'avenir, être pris en compte dans les classifications (diagnostics et/ou procédures) et ainsi être évalués. Le perfectionnement du codage s'opère donc sous un angle tant économique (amélioration de la sélectivité en ce qui concerne la différenciation des coûts) que médical (amélioration de la sélectivité s'agissant de l'évaluation de la qualité). Cette évolution au niveau des classifications se dessine déjà en Allemagne.

La procédure employée actuellement pour mesurer les indicateurs de qualité CH-IQI et G-IQI repose sur des données issues de la statistique médicale des hôpitaux. Compte tenu de la nature de ces données, leur portée prend fin lors du départ, du transfert ou du décès du patient. Un développement fondamental de cette procédure consiste à utiliser des données plus larges, allant au-delà des cas et susceptibles d'être reliées entre elles en étant individualisées et anonymisées. Les compagnies d'assurance-maladie allemandes disposent de ce type de données. En collaboration avec les cliniques Helios, l'Université de Magdebourg et, maintenant aussi, l'Université technique de Berlin, l'Association fédérale des caisses locales d'assurance-maladie (*AOK Bundesverband*) a élaboré des procédures correspondantes en vue d'une application pratique et les a présentées pour la première fois en 2007 (*QSR – Qualitätssicherung mit Routinedaten* [QSR – assurance-qualité avec des données de routine] ; AOK Bundesverband et al. 2007). Des indices ont tout d'abord été développés pour neuf pathologies. Entre-temps, le système destiné au suivi de la résistance des endoprothèses de la hanche ainsi que l'analyse des coûts subséquents et leur lien étroit avec la qualité des résultats ont été perfectionnés (Heller 2011). Par ailleurs, les procédures relatives aux interventions par cathétérisme cardiaque gauche sont en cours de préparation. Une option consisterait à examiner, à l'avenir, la faisabilité de telles analyses de longue durée sur la base de données suisses également.

En Autriche, la mise en place d'un système de monitoring national a récemment été décidée dans le cadre de la réforme des hôpitaux. Il s'appuie, lui aussi, sur le set d'indicateurs G-IQI 3.1. Il est prévu, en présence de valeurs inhabituelles, de réaliser des évaluations par des pairs, conformément au modèle de l'IQ<sup>M</sup><sup>1</sup>. Des résultats ne seront publiés en Autriche qu'une fois ces examens effectués. Ce projet de procédure relative aux indicateurs de qualité diverge de celui mis en œuvre en Allemagne, où l'exploitation et la publication des indicateurs G-IQI se déroulent sur une base volontaire.

1 Initiative Qualitätsmedizin: [www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de)

Comme l'introduction le précise, les présents indicateurs sont appropriés à une détection des résultats des principaux groupes de maladies. Eu égard à la spécialisation et à l'interdisciplinarité de la fourniture actuelle des prestations dans les hôpitaux, où les processus gagnent en complexité, on est de moins en moins enclin à procéder à des évaluations en se fondant exclusivement sur des grandeurs de mesure relatives aux processus. Par ailleurs, on constate une tendance vers une évaluation solide des résultats de points finaux proportionnellement simples à définir.

Du point de vue du régulateur et d'instances semblables qui envisagent d'imposer la transparence ainsi que des éléments d'économie du marché et stimulant l'efficacité dans le système hospitalier et sanitaire, il convient de considérer un tel système au sens d'un *critical incidence surveillance system* (CISS ; système de surveillance des incidences critiques).

Cependant, la description à elle seule n'entraîne encore aucune amélioration. Le meilleur système d'indicateurs ne sert à rien s'il n'est pas pris en considération. Aussi est-il indispensable de comprendre et d'employer le présent instrument comme un moyen auxiliaire pour stimuler le processus d'amélioration interne. Son utilisation en tant qu'outil de gestion avec l'analyse et l'amélioration des processus de traitement associées conduit à une hausse étonnante de la qualité des résultats (Busse et al 2009). S'agissant des procédés dans la procédure d'évaluation par des pairs par exemple, il importe également de renvoyer aux publications correspondantes (Helios Kliniken 2006, 2008, Rink und Eberlein-Gonska 2010). Les améliorations que cette gestion de la qualité axée sur les résultats permet d'atteindre se situent dans un ordre de grandeur comparable à celui s'appliquant aux procédures de traitement médical hautement efficaces. C'est pourquoi il convient impérativement d'utiliser cet instrument.

## Sources bibliographiques

- Agency for Healthcare Research and Quality [AHRQ] (2006) Inpatient Quality Indicators Overview. AHRQ Quality Indicators. [http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi\\_overview.aspx](http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi_overview.aspx), site consulté le 10.12.2011
- AOK-Bundesverband, Forschungs- und Entwicklungsinstitut für das Sozial- und Gesundheitswesen Sachsen-Anhalt [FEISA], HELIOS Kliniken, Wissenschaftliches Institut der AOK [WIdO] (2007) Qualitätssicherung der stationären Versorgung mit Routinedaten [QSR] – Abschlussbericht. WIdO:
- Busse R, Nimptsch U, Mansky T (2009) Measuring, Monitoring, And Managing Quality In Germany's Hospitals. *Health Affairs* 28 (2): w294-w304. 10.1377/hlthaff.28.2.w294 (Web Exclusives)
- Helios Kliniken (2006) Kompetenz in Medizin. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken Gruppe 2005. Helios Kliniken GmbH: Fulda
- Helios Kliniken (2008) Ergebnisqualität sicher messen und aktiv verbessern – Erfahrungen. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken gruppe 2006/2007. Helios Kliniken GmbH: Berlin
- Heller G (2011): Lebensdauer von Hüftgelenksimplantaten in Deutschland. In: J. Klauber, M. Geraedts, J. Friedrich und J. Wasem (Hsg.): Krankenhaus-Report 2011: Schwerpunkt: Qualität durch Wettbewerb. Stuttgart. p. 49-60.
- Mansky T, Nimptsch U, Winklmair C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin [opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/](http://opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/)
- Mansky T, Klauber J, Kuhlen R, Scriba PC (Gast-Herausgeber) (2011b) Qualitätsmessung und Qualitätsmanagement mit Routinedaten. *DMW*, 136: 2011, Sonderheft 02, <https://www.thieme-connect.de/ejournals/toc/dmw/106946> (ainsi que : <http://www.qmr-kongress.de/>)
- Rink O, Eberlein-Gonska M (2010) Peer Review – wie wir Qualität verbessern lernen. In: Kuhlen R, Rink, O, Zacher J (Hrsg.): *Jahrbuch Qualitätsmedizin 2010*, MWV, Berlin 2010,

### 3 Résultats par indicateur

Beaucoup de points à éclaircir concernaient le groupe de référence et la population des hôpitaux examinés. La partie méthodologique revient sur ces questions. Certains hôpitaux ont objecté à juste titre que lors du calcul des taux de mortalité, il est déterminant de savoir à quel type d'hôpital on a affaire et quel est son mandat de desserte. Un hôpital universitaire ou de prise en charge centralisée offre naturellement une autre palette de prestations et accueille d'autres patients qu'un hôpital régional de l'arrière-pays, un hôpital public a une autre clientèle qu'un hôpital privé. Les hôpitaux des régions périphériques dotés d'un petit nombre de lits soignent selon leurs propres dires les patients les plus âgés, qui se trouvent en fin de vie et son parfois admis dans un état désespéré. Les hôpitaux de prise en charge centralisée ou universitaires affirment quant à eux avoir les risques de mortalité plus élevés, parce qu'ils reçoivent les patients plus gravement atteints.

Le chapitre qui suit présente quelques résultats et des éléments d'explication sur cinq thèmes importants, à savoir l'infarctus du myocarde, le pontage coronarien, l'accident vasculaire cérébral, la pneumonie et le remplacement de l'articulation de la hanche.

#### Infarctus du myocarde

La problématique des transferts joue ici un rôle important : par exemple, en cas d'infarctus du myocarde, les structures de soins fondées sur la division du travail font que bien souvent, les patients doivent être transférés de cliniques fournissant des soins de base, pour un diagnostic plus poussé ou à des fins de thérapie, dans des unités cardiologiques équipées pour le cathétérisme cardiaque gauche. Le risque de mortalité, très élevé au début, est déjà moindre dans cette phase post-aiguë. Or ces cliniques codent elles aussi dans les 28 premiers jours un infarctus aigu, comme le prévoit le codage selon le système CIM-10.

Les différences selon le type d'hôpital montrent un taux plus bas pour les hôpitaux universitaires et les hôpitaux de soins de base niveau 4 (voir tableau 3). En 2009 la comparaison du taux de mortalité brut, c'est à dire non standardisé entre l'Allemagne (10,7 %), HELIOS (8,0 %) et la Suisse (6,7 %) indique clairement une mortalité plus basse en Suisse. Le taux de mortalité observé en 2009 en Suisse est à nouveau très en dessous de celui des années précédentes (2005 : 8,6 %, 2004 : 8,1 %, 2003 : 9,0 %) et du taux en 2009 pour l'Allemagne (10,7 %).

**Tableau 3 : Vue d'ensemble des résultats pour l'infarctus du myocarde en 2008 et 2009**

	2008		2009	
	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)
Hôpitaux universitaires	2'983	0.97 (0.83–1.11)	3'357	0.94 (0.81–1.08)
Hôpitaux de prise en charge centralisée niveau 2	5'742	1.02 (0.93–1.12)	6'156	1.06 (0.97–1.17)
Hôpitaux de soins de base niveau 3	1'883	0.88 (0.74–1.04)	1'948	0.98 (0.83–1.15)
Hôpitaux de soins de base niveau 4	1'759	1.09 (0.92–1.27)	1'631	0.91 (0.74–1.09)
Hôpitaux de soins de base niveau 5	345	0.94 (0.64–1.29)	371	0.94 (0.63–1.32)
Cliniques spécialisées	89	1.83 (0.83–3.21)	82	1.26 (0.4–2.61)

## Pontage coronarien

Les opérations pratiquées uniquement sur les vaisseaux coronaires sans infarctus du myocarde concernent pour l'essentiel des patients souffrant d'angine de poitrine et ayant subi un pontage coronarien. Les codes de la CHOP 36.03, 36.1-, 36.2-, 36.31, 36.33 et 36.39- forment les critères d'inclusion. En sont exclus les cas qui ont nécessité simultanément d'autres interventions, les cas où le pontage a été effectué après un infarctus ou lorsque le patient était âgé de moins de 20 ans. Seuls les centres hospitaliers ou les cliniques spécialisées en cardiologie pratiquent cette intervention.

La mortalité est différenciée en fonction des différents groupes d'âges. Pour cette opération, la mortalité ne devrait pas plus élevée en fonction de l'âge. Si tel était le cas, il faudrait alors envisager un traitement non opératoire.

**Tableau 4: Vue d'ensemble des résultats pour les pontages coronariens en 2008 et 2009**

	2008		2009	
	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)
Hôpitaux universitaires	903	0,79 (0,38–1,35)	855	1,25 (0,75–1,87)
Hôpitaux de prise en charge centralisée niveau 2	639	1,47 (0,78–2,37)	532	1,23 (0,65–2)
Hôpitaux de soins de base niveau 3	135	1,71 (0,32–4,19)	144	0 (0,35–0,35)
Hôpitaux de soins de base niveau 4	358	0,7 (0,18–1,55)	341	0,5 (0,09–1,22)
Hôpitaux de soins de base niveau 5	4	0 (14,97–14,97)	7	0 (5,79–5,79)
Cliniques spécialisées	66	0 (1,1–1,1)	73	0,77 (0–3)

## Accident vasculaire cérébral

La définition de l'accident vasculaire cérébral comprend les cas affichant pour diagnostic principal I60.- (hémorragie sous-arachnoïdienne), I61.- (hémorragie intracérébrale), I63.- (infarctus cérébral) ou I64 (accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus), la limite d'âge étant fixée à 19 ans au minimum. Les hémorragies et les infarctus cérébraux sont ainsi regroupés, alors même que d'un point de vue strictement médical ils ne sont pas forcément comparables. Quant à l'hémorragie sous-arachnoïdienne, qui suscite des controverses médicales, elle aussi a été incluse dans la présente définition, comme le prévoit la définition de l'OMS<sup>38</sup>.

Si l'on considère le codage effectif des cas en 2009, on constate que l'entrée la plus fréquente est le code I64 (accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus), suivi de I63.5 (infarctus cérébral dû à une occlusion ou sténose des artères cérébrales, de mécanisme non précisé), I63.9 (infarctus cérébral, sans précision), I61.6 (hémorragie intracérébrale, localisations multiples). En 2009, le codage indique donc une situation relativement indifférenciée quant à la répartition entre les hémorragies et les infarctus, ce qui ne reflète pas la réalité, où des contrôles systématiques sont réalisés à ce sujet. Les tableaux de résultats affinent la distinction entre les divers sous-groupes, tout en indiquant le pourcentage du diagnostic imprécis I64. L'amélioration du codage aura pour effet de réduire ce chiffre au profit des autres groupes d'accidents vasculaires cérébraux.

Plusieurs groupes d'âge sont distingués (20 à 44 ans, 45 à 64 ans, 65 à 84 ans, 85 et plus) pour mieux différencier, au-delà de l'ajustement aux risques, la fréquence qui augmente fortement avec l'âge ainsi que le risque croissant.

La différenciation entre les deux formes principales, soit l'accident vasculaire cérébral dû à un défaut d'irrigation sanguine (ischémie) et l'accident vasculaire cérébral dû à une hémorragie intracrânienne (hémorragie cérébrale), est une condition essentielle pour prodiguer

38 STEPS Stroke Manual, voir sous [www.who.int/chp/steps/stroke/manual/en/index.html](http://www.who.int/chp/steps/stroke/manual/en/index.html)



un traitement ciblé, ainsi qu'un critère de la qualité de l'exécution ou non du diagnostic par CT ou par IRM.

Entre les quatre types d'hôpitaux les plus grands en Suisse, les différences sont faibles, (voir tableau 5). La comparaison avec l'Allemagne (9,8 %) pour cet indicateur en 2009 est une seule à montrer une mortalité plus élevée en Suisse (12,2 %) avec une certaine stabilité pendant les dernières années. Les raisons n'ont pas encore été élucidées. A titre d'explication, on pourrait toutefois penser que la pratique des transferts diffère entre l'Allemagne et la Suisse.

Les expériences réalisées dans les cliniques HELIOS montrent qu'en Suisse aussi, le traitement des accidents vasculaires cérébraux pourrait être amélioré. Des progrès ont été réalisés dans les établissements dotés d'une unité de neurologie (Stroke Unit) comme dans les autres cliniques, le plus souvent de médecine interne. Là encore, la collaboration interdisciplinaire s'avère un facteur important et ne se limite pas à l'action du corps médical. Ainsi les essais et exercices de déglutition peuvent être une mesure importante pour prévenir la pneumonie d'aspiration, due au passage dans les poumons d'aliments ou du contenu de l'estomac. Si l'on considère pour ce groupe de patients la fréquence des diagnostics secondaires des cas de décès, il apparaît en Suisse au quatrième rang sous le code J69.0 (pneumopathie due à des aliments et des vomissements), et cette complication est signalée comme maladie concomitante dans quelque 237 cas de décès en 2009. D'où la question de savoir comment réduire ce nombre de cas.

En Suisse il existe des unités de neurologie spécialisées à douze endroits pour traiter les patients avec attaque cérébrale. Elles ont des équipes et des infrastructures spécialisées, des neurologues et des neuro-radiologues. Ces centres ont des accès à des soins intensifs, une surveillance continue de la situation cardiovasculaire des patients et ils effectuent tous les examens nécessaires (scanographie, résonance magnétique nucléaire, ultrason, etc).

**Tableau 5 : Vue d'ensemble des résultats pour les accidents vasculaires cérébraux en 2008 et 2009**

	2008		2009	
	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)
Hôpitaux universitaires	3'051	1,05 (0,94–1,16)	3'284	1,02 (0,92–1,13)
Hôpitaux de prise en charge centralisée niveau 2	5'132	1,03 (0,96–1,11)	5'294	1,02 (0,94–1,1)
Hôpitaux de soins de base niveau 3	1'542	0,96 (0,83–1,09)	1'669	0,92 (0,8–,05)
Hôpitaux de soins de base niveau 4	1'396	0,95 (0,82–1,1)	1'273	1,03 (0,88–1,19)
Hôpitaux de soins de base niveau 5	299	0,59 (0,39–0,84)	262	0,91 (0,63–1,25)
Cliniques spécialisées	29	0,77 (0,07–2,21)	21	0 (–)

## Pneumonie

Les séjours hospitaliers dus à une pneumonie forment également un groupe important. En Suisse, ils représentent 1,5 % du groupe des séjours en soins aigus. Cette maladie a donné lieu en 2009 à 17 500 cas d'hospitalisation, dont 5,9 % ont abouti à un décès pendant le séjour. Ce groupe représente 4,6 % de tous les décès survenus à l'hôpital.

La définition est concrétisée ici par les diagnostics principaux J12.- à J18.- (pneumopathie, divers), J10.0 (grippe avec pneumopathie, virus grippal identifié), J11.0 (grippe avec pneumopathie, virus non identifié), de même qu'avec le code A48.1 (maladie des légionnaires, avec atteinte pulmonaire) – ce dernier diagnostic étant très rare. Comme le risque de mortalité augmente fortement avec l'âge, des sous-groupes ont là aussi été formés dans les tableaux de résultats – en dépit de l'ajustement aux risques – pour différencier encore cet indicateur (groupes d'âge de moins de 20 ans, 20 à 44 ans, 45 à 64 ans, 65 à 84 ans, 85 ans et plus). La comparaison des taux bruts entre l'Allemagne (10,7 %) et la Suisse (6,1 % révèle une mortalité sensiblement inférieure dans les hôpitaux suisses. Au niveau suisse, les hôpitaux universitaires et les hôpitaux de soins de base niveaux 4 et 5 affichent une mortalité bien moins élevée que les autres établissements (voir tableau).

**Tableau 6 : Vue d'ensemble des résultats pour la pneumonie en 2008 et 2009**

	2008		2009	
	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)
Hôpitaux universitaires	2'034	0,83 (0,67–1,01)	2'436	0,58 (0,46–0,72)
Hôpitaux de prise en charge centralisée niveau 2	6'942	1,18 (1,08–1,28)	7'236	1,11 (1,01–1,21)
Hôpitaux de soins de base niveau 3	2'799	0,85 (0,73–0,99)	3'365	0,93 (0,8–1,06)
Hôpitaux de soins de base niveau 4	2'834	0,93 (0,8–1,08)	2'919	1,16 (1,01–1,32)
Hôpitaux de soins de base niveau 5	966	0,77 (0,57–0,99)	1'059	0,93 (0,72–1,16)
Cliniques spécialisées	447	0,79 (0,15–1,94)	457	1,07 (0,28–2,39)

## Remplacement (électif) de l'articulation de la hanche

Le présent indicateur recense les implantations initiales qui constituent des interventions électives. Il s'agit d'un traitement principal ou secondaire portant le code CHOP 81.51 (prothèse totale de hanche) ou 81.52 (prothèse partielle de hanche). Les cas dont le diagnostic indique un épisode traumatique n'ont pas été pris en compte.

En Suisse, les données de la statistique médicale indiquent qu'en 2009, les cliniques de soins aigus ont procédé à 16 553 implantations initiales d'endoprothèses de la hanche (électifs) (voir tableaux 2 et 7). Ces traitements ont entraîné 20 décès, ce qui correspond à un taux de mortalité de 0,157 %.

Dans ce tableau, les cliniques spécialisées chirurgicales se font remarquer par un indice de mortalité très bas (voir tableau 7). Il s'agit là de cliniques spécialisées qui font ce traitement dans de grands nombres de cas et avec très grande routine. Voir aussi les résultats dans le tableau 2 (page 53).

**Tableau 7 : Vue d'ensemble des résultats pour le remplacement (électif) de l'articulation de la hanche en 2008 et 2009**

	2008		2009	
	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)	Nombre de cas	Mortalité (SMR, incl. 95 % IC)
Hôpitaux universitaires	826	0,74 (0–2,92)	883	1,28 (0,12–3,67)
Hôpitaux de prise en charge centralisée niveau 2	5'129	1,47 (0,78–2,38)	5'098	1,11 (0,44–2,09)
Hôpitaux de soins de base niveau 3	2'641	1,81 (0,82–3,19)	2'758	1,56 (0,56–3,05)
Hôpitaux de soins de base niveau 4	3'260	0,4 (0,04–1,14)	3'228	0,99 (0,26–2,2)
Hôpitaux de soins de base niveau 5	1'596	0 (-)	1'688	0,55 (0–2,14)
Cliniques spécialisées	2'650	0,29 (0–1,15)	2'898	0 (-)



# 1 Introduzione

L'assicurazione di un'assistenza medica di alta qualità può essere indubbiamente definita una delle principali premesse della legge sull'assicurazione malattie (LAMal). Dall'entrata in vigore della LAMal, nel 1996, l'articolo 58 della legge definisce la base legale per garantire la qualità delle prestazioni e conferisce al Consiglio federale la competenza di ordinare controlli scientifici sistematici al fine di garantire la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni coperte dalla LAMal. Lo incarica inoltre di stabilire le misure intese a garantire o a ripristinare la qualità e l'impiego appropriato delle prestazioni.

Dal 1.1.2009 la LAMal obbliga i fornitori di prestazioni a comunicare alla Confederazione i dati sugli indicatori medici della qualità (articolo 22a). La Confederazione provvede alla pubblicazione di questi ultimi. In tal modo è stata creata la base legale per pubblicare gli indicatori della qualità individuali di tutti i fornitori di prestazioni. L'UFSP ha pubblicato nel 2009 e nel 2010 gli indicatori per singolo ospedale di tutti gli ospedali somatici acuti che hanno fornito il loro consenso alla pubblicazione. La presente pubblicazione per la prima volta raccoglie i dati di tutti gli ospedali per cure acute.

## Stato della garanzia della qualità nel settore stazionario

Dal 1996 a livello nazionale sono stati avviati e sviluppati alcuni concetti e programmi inerenti alla qualità in numerosi settori di prestazioni. Ma solo dal 2009 sono registrati sistematicamente e resi accessibili dall'ANQ (Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche) indicatori nazionali sulla qualità delle prestazioni sanitarie. L'ANQ ambisce a coinvolgere tutti gli ospedali svizzeri e in funzione di quest'obiettivo è stato sottoscritto da tutti i partner (ospedali, Cantoni, assicuratori) un contratto nazionale per la qualità. Il gruppo di esperti SwissNOSO ha misurato la prevalenza delle infezioni nosocomiali e ha promosso una campagna di igiene delle mani per ridurre la frequenza. Ma anche questi programmi, non avendo carattere vincolante, non potevano garantire una copertura capillare.

Spesso il corpo medico tende a far dipendere la qualità delle prestazioni mediche primariamente dalla disponibilità di sufficienti risorse. La priorità risiederebbe quindi nel garantire la qualità per mezzo di adeguate misure strutturali. Tuttavia studi scientifici hanno ripetutamente evidenziato che vi sono differenze relativamente grandi tra i fornitori di prestazioni in termini di qualità del trattamento e che già l'attuazione coerente di standard riconosciuti può avere un forte impatto sugli esiti terapeutici, per esempio sulla mortalità. Numerosi studi, in particolare negli Stati Uniti, hanno pubblicato risultati in parte allarmanti.<sup>1</sup> Campagne mirate, come la «100 000 Lives Campaign» e la «5 Million Lives Campaign» dello Institute for Healthcare Improvement,<sup>2</sup> hanno contribuito a ridurre la mortalità negli ospedali americani. Inoltre, è emersa la consapevolezza fondamentale che la mortalità è abbattibile anche attraverso misure appropriate nel campo della gestione dei processi, per esempio introducendo e osservando linee guida di buona pratica in cardiologia<sup>3</sup> o in medicina intensiva. Per diversi motivi, l'accettazione di tali misure non è un dato di fatto automatico.<sup>4</sup> Analogamente alle misure di prevenzione o riduzione degli incidenti stradali mortali, la loro efficacia non è determinabile in uno studio controllato sotto forma di effetto direttamente misurabile.

A livello istituzionale, per sostenere questi sforzi è stata creata una serie di commissioni incentrate sul tema della qualità. Un pioniere fondamentale è stato il Verein Outcome<sup>5</sup>, fondato nel 1999 e attivo in vari Cantoni. I risultati ottenuti da quest'istituto sono stati discussi esclusivamente all'interno degli ospedali. Nel campo della sicurezza dei pazienti è stata fondata nel 2003 la Fondazione per la sicurezza dei pazienti<sup>6</sup>, che si occupa di un'ampia serie di progetti. Inoltre va menzionata l'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità negli ospedali e nelle cliniche (ANQ)<sup>7</sup>, sorta nel 2009 dalla fusione della Società nazionale per la garanzia della qualità CIQ e l'Associazione intercantonale per la garanzia e la promozione della qualità IVQ. La CIQ era stata fondata nel 2004 da H+ Gli ospedali svizzeri, santésuisse e dal

1 Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, Molla S. Donaldson, Editors; Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine. *To err is human: building a safer health system*. Washington, D.C.: National Academy Press. 2000

2 [www.ihc.org](http://www.ihc.org)

3 Eric D. Peterson et al. Association between hospital process performance and outcomes among patients with acute coronary syndromes. *JAMA* 2006;295:1912-1920.

4 Jordi Rello et al. Why do physicians not follow evidence-based guidelines for preventing ventilator-associated pneumonia?: a survey based on the opinions of an international panel of intensivists. *Chest* 2002;122:656-661.

5 [www.vereinoutcome.ch](http://www.vereinoutcome.ch)

6 [www.patientensicherheit.ch](http://www.patientensicherheit.ch)

7 [www.anq.ch](http://www.anq.ch)

Servizio centrale delle tariffe mediche SCTM. Si occupava di progetti volti a elaborare concetti nazionali per garantire la qualità nei settori della riabilitazione e della psichiatria. Da parte sua, l'Associazione intercantonale per la garanzia e la promozione della qualità negli ospedali IVQ era stata istituita nel 2007 dai partner responsabili dell'assistenza ospedaliera in Svizzera con lo scopo di eseguire misurazioni della qualità negli ospedali svizzeri sulla base di una strategia concordata, confrontarne i risultati e divulgarli in pubblicazioni mirate. L'organizzazione degli ospedali H+ ha inoltre lanciato con il marchio H+ qualité<sup>8</sup> quattro prodotti nel campo della garanzia della qualità: il motore di ricerca specifico per ospedali informazione-ospedaliera.ch, il modello strutturato di rapporto sulla qualità ospedaliera, il rapporto H+ sulla qualità del settore e il marchio di qualità H+ qualité come base normativa.

Varie iniziative parlamentari hanno richiamato l'attenzione su questa situazione, con richieste alla Confederazione di impegnarsi maggiormente nel campo della garanzia della qualità e della sicurezza dei pazienti. In un rapporto pubblicato nel novembre 2007, la Commissione della gestione (CdG) del Consiglio degli Stati ha rinvenuto un'urgenza di intervento, chiedendo l'elaborazione di una strategia di garanzia della qualità. Nel novembre 2009 il Consiglio federale ha approvato il rapporto sulla strategia della qualità della Confederazione nella sanità pubblica.<sup>9</sup> Il rapporto della CdG si aspetta anche che i Cantoni adempiano il loro obbligo di vigilanza sulle convenzioni tariffali in merito alla garanzia della qualità.

Una questione importante è la pubblicazione dei risultati. Anche a livello internazionale emerge sempre più la consapevolezza che i risultati delle misurazioni di qualità non siano un argomento riservato ad ambienti specialistici isolati, ma che debbano essere divulgati e discussi pubblicamente. Solo così infatti è possibile esercitare la necessaria pressione sul sistema affinché affronti discussioni basate sull'evidenza scientifica e avvii i necessari processi di correzione.<sup>10</sup> In questo contesto è particolarmente sorprendente il ritmo dell'evoluzione negli ultimi anni. In Germania, in un breve arco di tempo, sostanzialmente dal 2003 al 2007, ci si è incammina-

ti verso una totale trasparenza in termini di disponibilità di informazioni sulla qualità delle prestazioni fornite, e ciò sembra il risultato della pressione politica, anche a livello internazionale, volta a favorire una maggiore visibilità della qualità nel settore ospedaliero.

### Misurazione della qualità con dati di routine

Per la misurazione e la rappresentazione della qualità dei risultati possono essere utilizzati due diversi tipi di fonti: il rilevamento mirato di dati sulla qualità eseguito in proprio, oppure l'uso di dati di routine già esistenti come base di valutazione della qualità dei risultati. La prima variante ha lo svantaggio decisivo di essere legata al bisogno di ingenti risorse supplementari per il rilevamento. Inoltre va tenuta presente la possibilità di una distorsione (bias) da rilevamento. L'idea di un'indagine di questo tipo su scala nazionale che abbracci tutto lo spettro dell'assistenza medica acuta ospedaliera quindi non appare problematica solo sotto il profilo dell'impiego di tempo e risorse. Anche in questo caso, l'esempio della Germania – con il rilevamento eseguito dalla *Bundesstelle für Qualitätssicherung* (BQS) – ha mostrato che sistemi basati sulla raccolta separata di dati relativi alle complicazioni o sulla compilazione di questionari per ogni caso associato a una diagnosi specifica (Tracerdiagnose) sono estremamente impegnativi e per giunta suscettibili a manipolazioni. L'alternativa è costituita da un set di dati attualmente già presente negli ospedali svizzeri e talmente ampio da essere utilizzato anche per la fatturazione secondo il sistema DRG: la statistica medica degli stabilimenti ospedalieri, introdotta nel 1998. La qualità delle informazioni statistiche da allora è continuamente migliorata: nel 2009 ha partecipato più del 99 % degli ospedali, fornendo dati sul 99 % dei casi attesi. Con un'adeguata scelta degli indicatori, questo set di dati risulta anche sufficientemente robusto per formulare conclusioni sulla qualità dei risultati.

Studi statunitensi hanno evidenziato che per l'analisi della qualità i dati di routine sono adatti almeno quanto i dati clinici appositamente rilevati.<sup>11</sup> Considerando il rapporto tra impegno e beneficio e l'aspetto della disponibilità immediata, è preferibile ricorrere ai dati di routine già esistenti. Nella convinzione che «i dati di routine

8 [www.hplusqualite.ch](http://www.hplusqualite.ch)

9 [www.swiss-q.admin.ch](http://www.swiss-q.admin.ch)

10 Michael E. Porter, Elisabeth Olmsted Teisberg. *Redefining health care: creating value-based competition on results*. Boston: Harvard Business School Press. 2006.

11 Charlyn Black, Noralou Roos. *Administrative data: baby or bathwater?* Med Care 1998 Jan;36(1):3-5.

sono la via maestra della garanzia della qualità medica», ospedali tedeschi e svizzeri hanno fondato nel 2008 la «Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup>», con lo scopo di promuovere e accelerare l'adozione di una misurazione della qualità medica basata su dati di routine esistenti e mediante un set riconosciuto di indicatori della qualità.<sup>12</sup>

I limiti della misurazione della qualità con dati di routine risiedono nell'impossibilità di formulare asserzioni su informazioni non codificate o impossibili da codificare. Questo problema per esempio rende difficile quantificare il tasso di infezioni nosocomiali sulla base dei dati della statistica medica, perché questi eventi non sono codificati sistematicamente in tutti gli ospedali malgrado sia data la possibilità di codificarli. Lo stesso problema però si ripresenterebbe anche con un rilevamento specifico delle infezioni nosocomiali, a causa del bias da rilevamento. Questa distorsione non deve essere necessariamente associata a una manipolazione durante il rilevamento, ma può essere ricondotta per esempio anche a una mancata notifica dell'evento a causa di imprecisioni nei criteri di inclusione dell'evento in questione.

L'introduzione degli importi forfettari per caso per remunerare le prestazioni ospedaliere in base ai gruppi diagnostici DRG (Diagnosis Related Groups) consente di disporre di dati di routine che contengono in forma strutturata informazioni mediche dettagliate sulle diagnosi e sui relativi trattamenti, informazioni sulla degenza ospedaliera e sulle caratteristiche dei pazienti trattati. Da questi dati, che comprendono un'adeguata descrizione della degenza ospedaliera ai fini della fatturazione, possono essere dedotte anche informazioni sulla qualità del trattamento. Un rilevamento addizionale capillare su tutto il territorio nazionale condotto esclusivamente in funzione della garanzia della qualità sarebbe un'impresa problematica se si considera l'odierno carico amministrativo già ingente dei medici. In Germania un sistema simile è stato istituzionalizzato creando un apposito servizio federale, la «Bundesstelle für Qualitätssicherung BQS». Il servizio si incarica del rilevamento dei processi relativi alla qualità, con un onere amministrativo non indifferente. Inoltre, l'esperienza tedesca ha mostrato che è necessaria una visione intersettoriale e che nell'analisi vanno inclusi anche la terapia post-stazionaria e il decorso dopo la dimissione

dall'ospedale. L'istituto AQUA (*Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen*) è stato quindi incaricato dal *Gemeinsamer Bundesausschuss* (Comitato congiunto federale tedesco) di allestire un sistema di garanzia della qualità su scala nazionale e intersettoriale.

I dati, raccolti in primo luogo per scopi epidemiologici e più estesamente per il calcolo degli importi forfettari per caso, possono essere adatti anche agli scopi della garanzia della qualità? A questa domanda si può dare sostanzialmente una risposta affermativa. La diagnosi principale nella statistica medica – secondo la definizione dell'OMS – è definita come la condizione che è stabilita come diagnosi alla fine della degenza e che si è dimostrata la causa principale del trattamento e dell'esame del paziente. In base a questa definizione, i dati della statistica medica consentono di trarre conclusioni rilevanti sulla qualità del trattamento. Anche le diagnosi secondarie, essenziali per la descrizione dello stato del paziente e necessarie per la valutazione della qualità, sono estremamente importanti per i sistemi di calcolo DRG, perché descrivono la severità e le ulteriori condizioni del paziente e della degenza. Oggi anch'esse sono codificate sistematicamente dagli ospedali. Le specifiche per il calcolo degli indicatori possono essere adeguate in modo flessibile ex post a seconda dell'indicazione, in modo da non dover modificare l'intero rilevamento dei dati. Le basi per il calcolo sono rese pubbliche e messe a disposizione di tutti i partner nel sistema per le loro analisi interne. La codificazione medica viene controllata regolarmente negli ospedali, mentre l'integrità e la completezza dei dati nella statistica medica viene verificata nella maggior parte dei casi già al momento della loro raccolta grazie al software MedPlaus sviluppato dall'UST. I dati sono raccolti in tutti gli ospedali svizzeri sotto forma di rilevamento esaustivo: quindi non si limitano a un solo assicuratore, a una categoria ospedaliera o a una regione. In conclusione, la statistica medica costituisce un'eccellente fonte per la gestione della qualità con dati di routine.

<sup>12</sup> Initiative Qualitätsmedizin IQ<sup>M</sup> ([www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de))

## Valutazione degli indicatori della qualità

Nel 2007, l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) ha lanciato su mandato del Dipartimento federale dell'interno (DFI) un progetto pilota per l'elaborazione di indicatori della qualità nel settore ospedaliero. Nella prospettiva di una collaborazione con l'Ufficio federale di statistica (UST) per l'analisi e la pubblicazione di indicatori di qualità nazionali, si è anche proceduto a verificare se il set di indicatori olandese potesse essere utilizzato come base per l'analisi<sup>13</sup>. Un'analisi pilota ha evidenziato che solo pochi indicatori erano in grado di restituire valori significativi. Dall'esame dei risultati è però emerso chiaramente che i due indicatori «numero di casi» e «mortalità», suddivisi per quadri clinici e interventi selezionati, sono sufficientemente robusti per essere analizzati di routine.

Per favorire una procedura rapida e in grado di raccogliere consensi, successivamente è stato scelto come base di lavoro il sistema di indicatori delle cliniche tedesche HELIOS<sup>14</sup>, basato sul numero di casi, sulla mortalità e sulla frequenza di determinati interventi. Dalla sua implementazione nel 2000 è stato continuamente controllato e perfezionato sul campo. I risultati sono resi pubblici e costituiscono la base in tutte le cliniche del gruppo per la verifica interna continua dei processi, nell'ottica di un loro potenziale miglioramento.

Il vantaggio decisivo di questo concetto è la possibilità di ricorrere a dati già esistenti. In Svizzera provengono dalla statistica medica degli stabilimenti ospedalieri, elaborata dall'UST in collaborazione con i Cantoni.

I decessi in ospedale, così come i grandi interventi chirurgici, sono eventi inequivocabili e resistenti alle manipolazioni. La scelta del tasso di mortalità come indicatore della qualità deriva dalla concezione del decesso come punto finale nella catena del trattamento, il cui esito sarebbe magari anche potuto essere differente, per esempio se dovuto a infezioni evitabili della ferita o a una mancata osservanza delle linee guida. Vengono presi in considerazione trattamenti «high end», «high

volume» e «low risk», concentrandosi primariamente su quelli elettivi rispetto a quelli d'emergenza. Per esempio, tra i quadri clinici tipici e molto diffusi si annoverano l'infarto miocardico o la polmonite, mentre gli interventi complessi sull'esofago rientrano tra i tipi di intervento più rari ma complessi che hanno carattere di indicatore di una disciplina specialistica. I dati sul tasso di mortalità sono integrati dal numero dei casi trattati e, per alcuni interventi, dall'indicazione di caratteristiche importanti per l'osservazione e il confronto, per esempio la percentuale di laparoscopie. In questo modo è possibile rappresentare in modo standardizzato i risultati e l'estensione delle prestazioni per circa il 30 % di tutti i casi di ricovero in un ospedale per cure acute. A seconda delle circostanze, altri indicatori possono segnalare problemi di qualità, come una durata della degenza sproporzionata rispetto alla causa del ricovero, soggiorni in cure intensive per malattie che di solito non lo richiedono, la necessità di una ventilazione assistita o la riammissione di un paziente. Tali indicatori richiedono di solito analisi molto complesse, come è stato dimostrato da studi preliminari e concetti già sviluppati in Svizzera.<sup>15</sup>

I temi adottati nei set di indicatori sono abbastanza simili a livello internazionale. Si tratta quasi sempre di mortalità nell'intervento di protesi d'anca, insufficienza cardiaca, colpo apoplettico, polmonite e infarto miocardico. Tutti gli indicatori della presente analisi così come quelli impiegati nel sistema HELIOS contengono gli importanti *Inpatient Quality Indicators* IQI della statunitense *Agency for Healthcare Research and Quality* AHRQ<sup>16</sup>. In parte però si distinguono per alcuni perfezionamenti rilevanti per la pratica clinica. Il concetto degli indicatori HELIOS si è diffuso come base per la gestione interna della qualità in più di 120 ospedali che hanno aderito alla Initiative Qualitätsmedizin IQM ed è stato adottato in toto dalle cliniche del Land austriaco Niederösterreich. Le specifiche dettagliate, oltre ad altre informazioni, degli indicatori degli ospedali per cure acute svizzeri sono disponibili nel sito web dell'UFSP.<sup>17</sup> È stato pubblicato anche il manuale delle definizioni dei *German inpatient quality indicators* G-IQI, comprendente gli indicatori della qualità HELIOS e quelli di IQM.<sup>18,19</sup>

13 Dutch Health Care Inspectorate: Basic Set of Hospital Performance Indicators, 2004 (<http://database.cpssq.org/publications/view/453>)  
14 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)

15 Patricia Halfon et al. Validation of the potentially avoidable hospital readmission rate as a routine indicator of the quality of hospital care. *Med Care* 2006 Nov;44(11):972-981.  
16 [www.qualityindicators.ahrq.gov](http://www.qualityindicators.ahrq.gov)  
17 [www.bag.admin.ch/amosp](http://www.bag.admin.ch/amosp)  
18 [www.initiative-qualitaetsmedizin.de/downloads](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/downloads)  
19 Mansky T, Nimptsch U, Winklmeier C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/



I tassi di riduzione della mortalità osservati negli studi sono notevoli. Come illustra la tabella 1, sia gli studi americani<sup>20</sup> che quelli relativi alle cliniche HELIOS<sup>21</sup> hanno evidenziato un marcato miglioramento della qualità dei risultati dopo l'introduzione di indicatori della qualità e dell'efficienza.<sup>22</sup>

Rappresentazioni di questo tipo sono ancora inconsuete in Svizzera. Contrariamente alla maggior parte dei sistemi in uso per analizzare la qualità del trattamento, l'analisi dei casi di morte si basa su eventi definitivi e robusti, non come la frequenza delle piaghe da decubito o delle infezioni ospedaliere, che non sono rilevate in modo uniforme. La significatività statistica del tasso di mortalità è limitata in presenza di un piccolo numero di casi. Più avanti si spiegherà come si è proceduto per risolvere questo problema.

Di fronte alla complessità di un trattamento ospedaliero, un'osservazione limitata alla mortalità potrebbe apparire riduttiva. I tassi di mortalità e il numero di casi negli ospedali non forniscono informazioni sul tasso di complicazioni e sul risultato funzionale di un trattamento. Per ottenere questi dati bisognerebbe optare per un'osservazione longitudinale che vada oltre un soggiorno ospedaliero isolato. Perciò, nel calcolo degli indicatori sono esclusi dall'analisi i casi con malattie concomitanti che potrebbero compromettere la significatività statistica del tasso di mortalità, come le malattie tumorali.

Gli indicatori della mortalità sono solo un aspetto parziale della qualità di un ospedale. Per una valutazione più ampia sono indubbiamente necessari ulteriori strumenti che rispecchino la percezione della qualità da parte dei pazienti e la soddisfazione di questi ultimi. Per esperienza si sa che i pazienti, per giudicare la prestazione di un ospedale, si basano tendenzialmente su criteri diversi

rispetto ai criteri medici obiettivi usati per misurare il successo del trattamento nel lungo termine. I rapporti interni sulla qualità possono fornire informazioni importanti sulla qualità strutturale e spiegare in che condizioni quadro opera un ospedale, dipendenti dal suo mandato di prestazioni e dalla posizione geografica in cui si trova lo stabilimento.

Queste analisi della qualità non devono spingere a rifiutare pazienti per ridurre la mortalità o – all'estremo opposto – a eccedere con i casi di rianimazione. Sono invece concepite come strumenti all'interno di un sistema che impara, in cui i dati di mortalità costituiscono un punto di partenza per una valutazione e un miglioramento continui dei processi e come base di discussione per le revisioni tra pari. Il principio «primum non nocere» deve essere convenientemente rispettato, perciò proprio a livello degli interventi «high risk» è opportuno eseguire una verifica dell'indicazione. Negli interventi di routine «low risk» invece può risultare molto istruttiva l'analisi dei rari eventi letali perché li rende visibili.

**Tabella 1: Evoluzione della mortalità ospedaliera negli USA e nelle cliniche HELIOS**

Indicatore	Medicare 2004-200 <sup>23</sup>	HELIOS 2003-200 <sup>20</sup>
Polmonite	-22%	-20.3%
Infarto miocardico	-15%	-1.4%
Colpo apoplettico	-13%	-15.5%
Insufficienza cardiaca	-36%	-29.3%
Aneurisma aortico	-23%	-32.0%
Frattura del collo femorale		-35.5%

20 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

21 Thomas Mansky et al. Kliniken können deutlich besser werden. f&w, 23. Jahrgang, 5/2006.

22 Thomas Mansky. Neue Methoden der Qualitätsmessung und des Qualitätsmanagements, in: Report Versorgungsforschung Band 1 – Monitoring der gesundheitlichen Versorgung in Deutschland. Köln, 2008, pagg. 149 –170.

23 Medicare Payment Advisory Commission (MedPAC). A data book: Healthcare spending and the Medicare program. Washington, D.C. 2008.

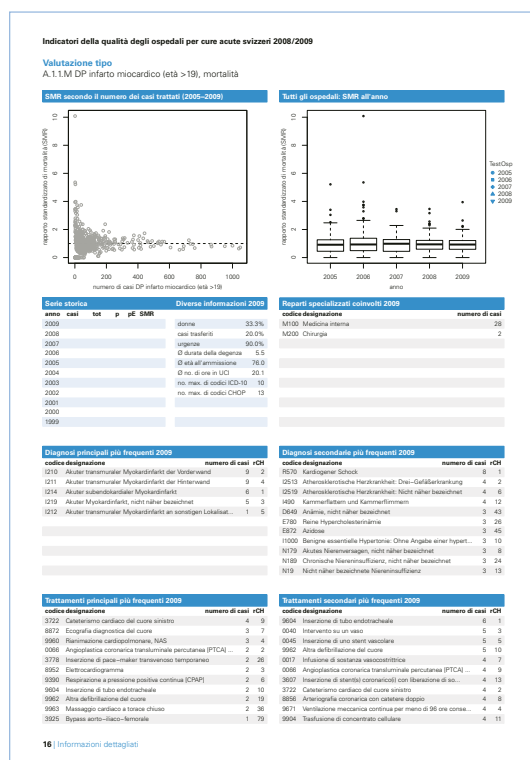
### CH-IQI – Swiss Inpatient Quality Indicators

Nel 2008 e nel 2009 sono state allestite analisi pilota per ogni ospedale per cure acute della Svizzera con i dati del 2006, rispettivamente del 2007, che in seguito sono state sottoposte ai singoli ospedali per una presa di posizione. Ciò è servito a giudicare la validità delle analisi, valutare errori e problemi nell’attuazione della misura della qualità mediante dati di routine e ha dato la possibilità ai fornitori di prestazioni di trasmettere le proprie osservazioni all’UFSP. Nella fase pilota sono stati pubblicati due studi con i dati degli ospedali partecipanti su base volontaria, gli «Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri 2006» e gli «Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri 2007». Sulla scorta di questi studi è stato deciso di mantenere il concetto nelle sue linee generali, ma di rielaborare le specifiche degli indicatori e di equipararle alle definizioni degli indicatori della qualità di IQ<sup>M</sup> (G-IQI), con l’obiettivo di conformarsi il più possibile agli indicatori usati in Germania (G-IQI) e Austria (A-IQI).

Sulla base delle nuove specifiche CH-IQI, nel 2011 è stata inviata una valutazione individuale a tutti gli ospedali per cure acute. I dossier spediti comprendono tabelle riassuntive e informazioni dettagliate supplementari per ogni indicatore della qualità, come la distribuzione del numero di casi e l’analisi per sottogruppi o dell’SMR (standardized mortality ratio) in tutti gli ospedali svizzeri per un periodo di cinque anni. Inoltre la scheda di ogni indicatore contiene informazioni complementari sull’indicatore stesso: una serie cronologica di osservazione risalente al massimo fino al 1998, anno del primo rilevamento della statistica medica da parte dell’UST, con le variazioni negli anni passati. La colonna p indica il valore osservato, la colonna pE quello atteso in base all’età e al sesso del paziente. SMR significa rapporto indirettamente standardizzato di mortalità, calcolato dividendo il tasso di mortalità osservato p per quello atteso (vedi riquadro a fianco). I dati sulla distribuzione dei sessi, sul numero di trasferimenti da altri ospedali, sul numero di ammissioni d’urgenza, sul numero di casi semistazionari, sulla durata media della degenza, sull’età media all’ammissione e sul numero medio di ore in trattamento medico intensivo, nonché sulla distribuzione dei casi nei reparti specialistici descrivono il gruppo di pazienti

che forma la popolazione contemplata dall’indicatore in questione. Le graduatorie in base alla codifica presentano le più comuni diagnosi principali e secondarie, oltre ai più comuni trattamenti principali e secondari. Questa rappresentazione nominativa viene messa singolarmente a disposizione di ogni ospedale. La fonte delle informazioni è sempre la statistica medica.

### Informazioni dettagliate sui singoli indicatori



La LAMal riveduta obbliga dal 2009 nell’articolo 22a i fornitori di prestazioni a «comunicare alle competenti autorità federali i dati di cui necessitano per vigilare sull’applicazione delle disposizioni della presente legge relative all’economicità e alla qualità delle prestazioni». Sono esplicitamente compresi anche gli indicatori medici della qualità (lettera f). I dati rilevati dall’UST sono pubblicati dall’UFSP ai sensi dell’articolo 22a capoverso 3 LAMal e articolo 31 OAMal. Nell’edizione «Indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri 2008/2009» per la prima volta sono pubblicati i dati di tutti gli ospedali per cure acute svizzeri.

La maggior trasparenza intende anche servire a riconoscere eventuali deficit di qualità nell'assistenza sanitaria e a documentare i miglioramenti. I fornitori di prestazioni sono tenuti a rendere pubblici i risultati sulla qualità delle loro prestazioni, da un lato per garantire una qualità di trattamento ottimale (best practice), dall'altro affinché chi copre i costi possa acquistare e remunerare in modo mirato le prestazioni sanitarie nel quadro di un modello regolato basato sulla concorrenza. La richiesta di informazioni sulla qualità delle prestazioni sanitarie è cresciuta anche in seguito all'impatto sul grande pubblico degli sporadici casi di malasanità.

L'introduzione della remunerazione basata sulle prestazioni per i medicinali rimborsati dalle casse malati e dei costi per caso in base al sistema DRG nel settore ospedaliero funge, in virtù della maggior trasparenza in termini di costi e prestazioni, da stimolo al cambiamento delle strutture e dei processi dell'assistenza sanitaria, con conseguenze importanti sull'efficienza e la qualità dell'assistenza stessa. Per riconoscere e prevenire eventuali ricadute negative di questi nuovi disciplinamenti è necessaria una valutazione e rappresentazione sistematica della qualità e misure per garantire la miglior qualità di trattamento possibile.

In Svizzera ogni anno muoiono complessivamente circa 25 000 persone in ospedale. La medicina intensiva moderna offre molte opzioni di rianimazione e i decessi durante l'intervento chirurgico sono diventati rari. In base a ricerche sulle decisioni mediche nella fase terminale della vita<sup>24</sup> si stima che nel nostro Paese quasi il 30 % dei decessi sia associato al rifiuto o all'interruzione di un trattamento, per volontà dello stesso paziente gravemente ammalato e dopo averne discusso con i congiunti. Nella presente pubblicazione non si tratta di porre l'accento su questi casi per impedire simili decessi in ospedale, ma l'obiettivo è permettere di valutare i decessi inattesi e possibilmente evitabili a causa di potenziali lacune qualitative e di individuare e realizzare il potenziale di miglioramento in ospedale.

### Gruppi di malattie esaminati

<b>A.1</b>	Infarto miocardico
<b>A.2</b>	Insufficienza cardiaca
<b>A.3</b>	Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)
<b>A.4</b>	Disturbi del ritmo cardiaco
<b>A.5</b>	Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile
<b>A.6</b>	Terapia ablativa
<b>A.7</b>	Interventi sul cuore
<b>B.1</b>	Colpo apoplettico
<b>B.2</b>	Attacchi ischemici transitori (TIA)
<b>C.1</b>	Riabilitazione geriatrica precoce
<b>D.1</b>	Polmonite
<b>D.2</b>	Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)
<b>D.3</b>	Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)
<b>D.4</b>	Interventi sul polmone
<b>E.1</b>	Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)
<b>E.2</b>	Riparazione di ernia
<b>E.3</b>	Interventi sulla tiroide
<b>E.4</b>	Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)
<b>E.5</b>	Interventi sullo stomaco
<b>E.6</b>	Interventi sull'esofago
<b>E.7</b>	Interventi sul pancreas
<b>F.1</b>	Interventi sui vasi extracranici
<b>F.2</b>	OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)
<b>F.3</b>	OP alle arterie del bacino/delle gambe
<b>F.4</b>	Amputazione
<b>G.1</b>	Parti
<b>G.2</b>	Neonato
<b>G.3</b>	Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)
<b>G.4</b>	Cancro del seno
<b>G.5</b>	Interventi sul seno
<b>H.1</b>	Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)
<b>H.2</b>	Calcoli ai reni
<b>H.3</b>	Interventi sulla vescica
<b>H.4</b>	Resezione transuretrale (TUR) della prostata
<b>H.5</b>	Carcinoma prostatico
<b>I.1</b>	Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)
<b>I.2</b>	Interventi sulla colonna vertebrale
<b>I.3</b>	Fratture metafisarie dell'anca
<b>J.1</b>	Ventilazione assistita
<b>J.2</b>	Sepsi

<sup>24</sup> Georg Bosshard, Medizinische Entscheidungen am Lebensende und Beihilfe zum Suizid Therapeutische Umschau 2008, 65(7):413-416.

# Impiego e utilità degli indicatori di qualità

Michael Heberer<sup>a</sup>, Heidemarie Weber<sup>b</sup>, Atanas Todorov<sup>c</sup>

La pubblicazione del numero di casi e della mortalità in specifici gruppi di pazienti è tuttora controversa. L'ospedale universitario di Basilea divulga ogni anno, dal 2005, questi dati su Internet. Tenuto conto di tutte le riserve, legittime o ingiustificate, consideriamo utile tale pubblicazione e siamo a favore dell'obbligo di tutti gli ospedali d'informare l'opinione pubblica, poiché la fiducia si basa sulla trasparenza.

Con i dati sul numero di casi, gli ospedali segnalano la loro esperienza mentre con i dati sulla mortalità essi forniscono un'indicazione sulla sicurezza e sui rischi di un trattamento. Una comunicazione del genere corrisponde al concetto di paziente emancipato, che desidera scambiare informazioni e cerca modi per collaborare.

## Il numero di casi e la mortalità possono essere considerati indicatori di qualità?

Oggi può essere data per acquisita la correlazione tra numero di casi e mortalità in un ospedale e la qualità del trattamento medico in molte procedure interventistiche e operatorie. Di riflesso, un numero di casi inferiore a una soglia critica è tipicamente associato a risultati peggiori<sup>1-5</sup>. Il fatto che questo nesso non trovi sempre conferma<sup>6-8</sup> si spiega soprattutto con la presenza di altri fattori rilevanti, con una relazione non lineare e con l'importanza variabile del fattore «numero di casi».

In principio, è tuttavia plausibile concepire che un'elevata qualità di trattamento presupponga un numero minimo di casi: la complessa interazione tra diversi gruppi professionali e discipline richiede esperienza e una pratica regolare. Il numero minimo di casi oggi richiesto in parecchi Paesi per molte procedure è l'espressione di tale riflessione.

L'impiego dei dati di mortalità come indicatori di qualità è meno intuitivo: molti interventi sono eseguiti per migliorare determinate funzioni, lenire dolori e ottenere una sopravvivenza *a lungo termine*. Per raggiungere questi scopi, si assumono rischi che possono avere come conseguenza estrema anche il decesso, soprattutto nel caso di pazienti in condizioni gravi e critiche. Per questo motivo, una mortalità elevata durante o subito dopo la degenza (mortalità a 30 giorni) potrebbe essere anche espressione di aggressività terapeutica o di malattie concomitanti (comorbidità). Questo argomento va contro l'interpretazione di una mortalità bassa quale sinonimo di elevata qualità medica! Eppure, l'analisi di numerosissimi casi dimostra il nesso tra elevata qualità del trattamento medico e una mortalità ridotta<sup>9</sup>, tenendo sempre presenti le debite limitazioni: tale relazione vale spesso soltanto per specifici gruppi di pazienti (non per gli ospedali nella loro globalità), necessita per una prova concreta di grandi gruppi di casi e non sempre può essere migliorata con l'«aggiustamento del rischio». Non si conoscono infatti completamente i fattori di rischio importanti, né, tanto meno, i loro effetti sono uguali in tutte le condizioni (*case mix adjustment fallacy*)<sup>10</sup>.

a Prof. dr. med. Michael Heberer, FACS, MBA, responsabile del settore processi medici e qualità, membro della direzione dell'ospedale, Ospedale Universitario di Basilea

b Dr. phil. Heidemarie Weber, M.A., responsabile della gestione della qualità, Ospedale Universitario di Basilea

c Dr. med. Atanas Todorov, FETCS, codificazione medica, Ospedale Universitario di Basilea

Le indicazioni relative al numero di casi e alla mortalità in specifici gruppi di pazienti stimolano negli ospedali e nell'opinione pubblica la discussione sulla qualità del trattamento medico: è per questo motivo che tali informazioni sono utili e possono essere considerate indicatori di qualità. Il fatto che possano essere tratte da dati amministrativi di routine, che non richiedano rilevamenti specifici e che difficilmente si prestino a errori e a manipolazioni rappresenta un ulteriore vantaggio. Tuttavia, il numero di casi e la mortalità non sono in relazione diretta con la qualità della prestazione medica, e nemmeno con l'aggiustamento del rischio possono diventare molto significativi. È pertanto assurdo stilare classifiche di ospedali sulla base di tali dati.

### Come vengono rilevati questi indicatori di qualità?

Le informazioni sul numero di casi e la mortalità catturano l'interesse dell'opinione pubblica e degli ospedali. In molti nosocomi ci si preoccupa tuttavia che tali informazioni possano erroneamente essere considerate un metro della qualità delle prestazioni mediche e avere così un'influenza sul flusso di pazienti. Alcuni ospedali, che si consideravano avvantaggiati dai risultati dei primi sondaggi condotti tra i pazienti perché in un gruppo di pazienti presentavano una mortalità inferiore rispetto a un altro fornitore di prestazioni, (ab)usano (di) questa informazione a scopi pubblicitari. In molti luoghi, questi dati sono però sottoposti a verifiche di plausibilità, sui rapporti di causa-effetto e sul potenziale di miglioramento, e stimolano l'adozione di provvedimenti per migliorare la qualità. Se gestita come appena descritto, la pubblicazione di questi indicatori di qualità centra un obiettivo di rilievo.

Un'immagine altrettanto ambivalente emerge se ci si fonda sulla stampa: da un lato vengono create e pubblicate classifiche di ospedali in base a questi indicatori, dall'altro i giornalisti ricordano i limiti di tali valutazioni. È evidente che l'opinione pubblica cerca e percepisce questa informazione.

Sia nell'opinione pubblica sia negli ospedali è stato osservato che la pubblicazione ripetuta di questi dati perde d'impatto. L'effetto iniziale è solitamente notevole, ma ogni ulteriore pubblicazione diminuisce l'intensità della discussione. Tale ritorno alla normalità sarebbe auspicabile se sulla scorta dei risultati venissero in continuazione elaborate misure volte al miglioramento della qualità. La premessa per simili processi continui di miglioramento sarebbe l'esistenza di stimoli esterni e interni. La disponibilità interna al miglioramento della qualità sussiste sia per ragioni di etica professionale sia nell'ottica d'influenzare durevolmente i flussi dei pazienti. Al momento mancano però gli stimoli esterni, e il nuovo sistema DRG non ne apporta (ancora). Al proposito, esiste un potenziale di miglioramento.

### Quali cambiamenti ci si attende dalla pubblicazione di questi indicatori?

Hanno senso unicamente i coefficienti, la cui interpretazione si presta all'adozione di misure effettive. La pubblicazione del numero di casi e della mortalità di specifici gruppi di pazienti può sortire effetti tramite meccanismi legati all'ammissione (elenco degli ospedali), al rimborso (numero minimo di casi) o alla discussione tra esperti (*peer review*). Dal punto di vista della gestione della qualità, le discussioni tra esperti rivestono un'importanza particolare, poiché in questo modo vengono stimolati i miglioramenti per mezzo dell'apprendimento (*best practice*) e dell'innovazione (miglioramento e rinnovamento dei processi). La premessa è lo sviluppo di una cultura dell'errore che miri a un miglioramento duraturo, che metta in primo piano gli interessi del paziente e che rinunci a effetti pubblicitari di breve durata.

Impiego e utilità degli indicatori di qualità – Michael Heberer, Heidemarie Weber e Atanas Todorov

Imparare dai migliori (*best practice*) può significare seguire, in veste di visitatori interessati, fornitori di prestazioni caratterizzati da un numero elevatissimo di casi o da una mortalità molto bassa e confrontare i propri processi con tali reparti e cliniche. Chiunque lo abbia già fatto conosce il potenziale di simili visite.

Il principio della discussione tra esperti è noto in medicina. Lo scambio globale di esperienze a congressi e per il tramite degli organi di informazione stampati ed elettronici è una prassi consolidata. Negli ultimi tempi, il concetto è integrato con il *peer review* locale: esperti esterni discutono in loco i processi e i risultati di un ospedale sulla scorta della documentazione dei pazienti. Ne risultano proposte di miglioramento concrete, utili in particolare all'ospedale in questione<sup>11</sup>. Questa discussione aperta, unita a una cultura dell'errore che non va alla ricerca di colpevoli ma di potenziali di miglioramento, poggia sugli esiti degli indicatori di qualità e punta a progressi che trovano riscontro in sensibili miglioramenti.

### Riepilogo

La pubblicazione del numero di casi e della mortalità per definiti gruppi di pazienti può senza dubbio fornire un contributo alla gestione della qualità, a patto che l'analisi e la valutazione dei dati avvengano nel contesto di un sistema di gestione della qualità. Sulla scorta di questi dati, gli esperti possono identificare i potenziali di miglioramento ed elaborare provvedimenti concreti da attuare nelle unità organizzative degli ospedali. Al contempo, i pazienti, i medici di base e l'opinione pubblica interessata possono ricavare da questi dati informazioni sulle attività cardine degli ospedali. Soprattutto, però, la trasparenza così risultante infonderà nel sistema ospedaliero la fiducia di cui opinione pubblica e pazienti hanno bisogno.

### Bibliografia

1. Phillips KA, Luft HS, Ritchie JL. The association of hospital volumes of percutaneous transluminal coronary angioplasty with adverse outcomes, length of stay, and charges in California. *Med Care* 1995;33:502-514.
2. Begg CB, Cramer LD, Hoskins WJ, Brennan MF. Impact of hospital volume on operative mortality for major cancer surgery. *JAMA* 1998;280:1745-1751.
3. Lavernia CJ, Guzman JF. Relationship of surgical volume to short-term mortality, morbidity, and hospital charges in arthroplasty. *J Arthroplasty* 1995;10:133-140.
4. Markar SR, Karthikesalingam A, Thrumurthy S, Low DE. Volume-outcome relationship in surgery for esophageal malignancy: A systematic review and meta-analysis 2000-2011. *J Gastrointest Surg* 2011.
5. Hernandez-Boussard T, Downey JR, McDonald K, Morton JM. Relationship between patient safety and hospital surgical volume. *Health Research and Educational Trust* 2011;DOI:10.1111/j.1475-6773.2011.01310.x.
6. Kurlansky PA, Argenziano M, Dunton R, Lancey R, Nast E, Stewart A, Williams T, Zapolansky A, Chang H, Tingley J, Smith CR. Quality, not volume, determines outcome of coronary artery bypass surgery in a university-based community hospital network. *J Tissue Eng Regen Med* 2011;doi:10.1016/j.jtcrvs.2011.10.043.
7. Curry LA, Spatz E, Cherlin E, Thompson JW, Berg D, Ting HH, Decker C, Krumholz HM, Bradley EH. What distinguishes top-performing hospitals in acute myocardial infarction mortality rates? *Ann Intern Med* 2011;154:384-390.
8. Auerbach AD, Maselli J, Carter J, Pekow PS, Lindnauer PK. The relationship between case volume, care quality, and outcomes of complex cancer surgery. *J Am Coll Surg* 2010;211:601-608.
9. Jha AK, Orav EJ, Li Z, Epstein AM. The inverse relationship between mortality rates and performance in the hospital quality alliance measures. *Health Affairs* 2007;26:1104-1110.
10. Lilford R, Pronovost P. Using hospital mortality rates to judge hospital performance: A bad idea that just won't go away. *Brit Med J* 2010;340:955-957.
11. Flintrop J, Gerst T. Dialog auf Augenhöhe. *Ärztliches Peer Review*. *Dtsch Arztebl* 2011;108:882-884.



## 2 Metodologia del calcolo degli indicatori

### La qualità dei dati della statistica medica

La fonte di dati della presente analisi è la statistica medica degli stabilimenti ospedalieri. Questo rilevamento è condotto dal 1998 sotto forma di rilevamento esaustivo, vale a dire che esiste un obbligo di informazione sui casi stazionari fissato dalla legge (fino al 2008 compresi i soggiorni semistazionari). Nei primi anni del rilevamento i dati erano ancora incompleti. Già nel 2002 è stato registrato il 92 %, per giungere nel 2009 al 99 % dei casi attesi. Decisamente più complesso, invece, è rispondere in merito alla qualità dei dati. Bisogna distinguere tra integrità dei dati e qualità intrinseca della codifica medica. Considerando che queste cifre sono rilevate già dal 1998, ci si potrebbe attendere che dopo dieci anni siano risolti i problemi di qualità dei dati e di uniformità della codifica.

Studi sull'integrità dei dati hanno mostrato che il rilevamento era già a un ottimo livello nel 2001. Per esempio, la frequenza degli errori causati da incompatibilità tra sesso e codice della diagnosi o del trattamento ammontava al massimo allo 0,1 %.<sup>25</sup> Negli anni successivi è aumentata costantemente la densità delle informazioni riportate nei set di dati. La completezza delle diagnosi principali nel 2007 era pari al 99,84 %, mentre quella del trattamento principale al 76 %, va però considerato che solo i trattamenti più importanti come per esempio gli interventi chirurgici sottostanno all'obbligo di codifica. Nel 2007, la media svizzera era di 3,3 diagnosi e 1,8 codici di trattamento per caso.<sup>26</sup>

Fattore critico di questo miglioramento è stato sicuramente il software di verifica MedPlaus, rilasciato dall'UST e messo a disposizione degli ospedali.<sup>27</sup> I dati esportati sono controllabili nel dettaglio prima della trasmissione, consentendo di eliminare gli errori fondamentali già alla fonte. Inoltre, nell'ambito degli sforzi

verso l'introduzione dei DRG, nei maggiori ospedali pubblici per cure acute sono stati istituiti dei reparti professionali di codifica, che svolgono un lavoro di alto livello. Nel 2009, i casi attribuiti per insufficienza dei contenuti a DRG non significativi («DRG spazzatura») sono stati lo 0,17 % negli ospedali pubblici e lo 0,18 % in quelli privati, con una percentuale complessiva dello 0,49 %.<sup>28</sup>

Ciò lascia supporre che anche la qualità dei contenuti delle codifiche sia di alto livello. Tuttavia, data la complessità dei set di dati, non è possibile escludere che in alcuni ospedali sussistano ancora delle lacune in grado di ridurre occasionalmente la significatività di questa analisi. Ma anche queste lacune dovrebbero essere colmate entro breve tempo, dando modo di apportare le necessarie correzioni nei prossimi anni. Riguardo alla questione della validazione contenutistica dei dati e quindi della codifica medica, va sottolineato che soprattutto nei Cantoni e negli ospedali in cui era operativo un benchmarking o una fatturazione mediante DRG (AP-DRG<sup>29</sup>) prima del 2012, i dati erano verificati nell'ambito di revisioni delle codifiche.

A causa delle differenze di attuazione del rilevamento tra i Cantoni, si hanno ulteriori differenze specifiche nella qualità dei dati. Le cifre della statistica medica vengono dapprima allestite nell'ospedale e in seguito trasmesse all'UST attraverso il Cantone. L'UST infine trasmette a sua volta i dati all'UFSP. Già il fatto che siano coinvolti molti attori nell'allestimento dei dati comporta un certo rischio di alterazioni. Per giunta, alcuni Cantoni registrano i dati in un formato esclusivo, diverso da quello usato dall'UST. Ciò potrebbe provocare l'eliminazione erronea di alcuni codici medici e lo spostamento di diagnosi principali dalla posizione originale. Questo problema si è verificato concretamente con i dati degli ospedali nel Cantone Zurigo. Sebbene gli stabilimenti potessero codificare nella statistica medica fino a 30 diagnosi e 30 procedure per ogni caso, fino all'anno di rilevamento 2008 compreso all'UST sono pervenuti sistematicamente al massimo 10 codici di diagnosi e 10 codici di procedure. Un obiettivo importante dell'analisi è anche riconoscere le interruzioni nel flusso di dati che hanno ripercussioni negative sull'integrità dei dati.

25 UST: Beurteilung der Datenqualität in der Medizinischen Statistik 1998 – 2001, StatSanté 1/2004  
26 UST: Statistica medica degli stabilimenti ospedalieri, tabelle standard 2009, tabella A.3  
27 [www.freudiger.com/medplaus.html](http://www.freudiger.com/medplaus.html)

28 UST: Statistica medica degli stabilimenti ospedalieri, tabelle standard 2009, tabella A.4  
29 [www.apdrugsuisse.ch](http://www.apdrugsuisse.ch)



## Definizione di caso

Nella statistica medica, l'attribuzione di un caso a un periodo in esame è basata sulla data di dimissione. I dati di un anno quindi comprendono tutte le uscite dall'ospedale comprese tra il 1° gennaio e il 31 dicembre dell'anno in esame. Secondo la definizione della statistica medica si tratta di cosiddetti «casi di tipo A». I pazienti ammessi in ospedale nel corso dell'anno ma il cui trattamento si protrae oltre il 31 dicembre sono definiti «casi di tipo B» e i pazienti lungodegenti, ammessi prima del 1° gennaio dell'anno in esame e non ancora dimessi il 31 dicembre, sono designati «casi di tipo C». In questa analisi sono stati inclusi solo casi di tipo A.

Un'altra caratteristica importante è il tipo di trattamento (ambulatoriale, semistazionario, stazionario). Nella statistica medica sono registrati i casi stazionari e (fino al 2008) semistazionari. La definizione dei casi teoricamente è stabilita, tuttavia nell'attuazione pratica di cosa significhi caso semistazionario si riscontrano grandi differenze a livello svizzero. Secondo l'OCPre<sup>30</sup> i decessi vanno contati come casi stazionari. Per questo motivo nell'analisi sono stati inclusi come casi stazionari anche tutti i casi di morte la cui degenza era stata registrata come semistazionaria.

## Sviluppo delle specifiche

Le specifiche per il calcolo degli indicatori della prima pubblicazione del marzo 2008 con le cifre dal 2002 al 2006 sono state concordate con gli specialisti di codifica medica degli ospedali universitari e con l'allora direttore dello sviluppo medico di HELIOS Kliniken GmbH e sono state sottoposte ad approfondita validazione. Dopo l'analisi per singolo ospedale dei dati del 2006 si è proceduto a un ulteriore giro di verifiche, collaborando in particolare con l'Ospedale universitario di Basilea e la direzione sanitaria del Cantone Zurigo. Le specifiche dettagliate con la descrizione dei criteri di selezione usati per ogni indicatore sono pubblicati sul sito Web dell'UFSP<sup>31</sup>. In quest'analisi sono state prese in considerazione le specifiche V1.1 degli indicatori della qualità.

In collaborazione con due esperti, il prof. T. Manscky della Technische Universität di Berlino e il dr. D. Zahnd dell'Inselspital di Berna, sono state definite le specifiche allargate CH-IQI. La presente analisi si basa sulle specifiche CH-IQI versione 3.1 (capitolo 4), facenti capo al sistema di indicatori della qualità noto in Germania come G-IQI e in Austria come A-IQI. Questi indicatori, introdotti originariamente dal gruppo di cliniche private tedesche HELIOS Kliniken GmbH<sup>32</sup>, sono attualmente utilizzati anche dai membri di Initiative Qualitätsmedizin IQM<sup>33</sup> e dal 2011 da tutti gli ospedali austriaci, in combinazione con revisioni tra pari<sup>34</sup>, come elemento importante della gestione della qualità. Le differenze dal sistema tedesco risiedono soprattutto nella classificazione dei trattamenti adottata: in Germania si usa la OPS-301 (e versioni successive).

## Descrizione e valutazione dell'adeguamento ai rischi

A seconda del mandato di prestazioni e del tipo di pazienti trattati da un ospedale, varia il rischio di complicazioni e di morte nel decorso degli episodi di trattamento. I fattori decisivi sono la gravità e la complessità dei quadri clinici trattati e degli interventi eseguiti, la presenza di comorbidità, l'età e il sesso dei pazienti, la tecnica operatoria e il tipo di assistenza postoperatoria. Questi fattori devono essere presi in considerazione perché hanno ripercussioni dirette sulla qualità dei risultati.

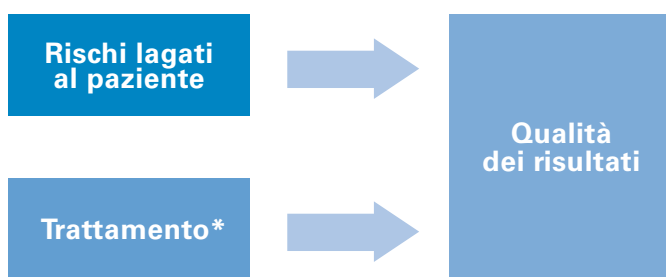
Riguardo alla necessità di eseguire un adeguamento ai rischi relativo alle comorbidità e alle complicazioni vi sono pareri discordanti. Tale adeguamento dovrebbe in primo luogo uniformare i fattori non influenzati dall'ospedale ma che hanno un influsso essenziale sulla mortalità. Tuttavia non avrebbe senso «equalizzare» tutti gli esiti e i decorsi indesiderati del trattamento. Se venisse corretto statisticamente un deficit di qualità del trattamento, non sarebbe più riconoscibile come tale. Per esempio, in un infarto miocardico sarebbe perlopiù sbagliato includere nell'adeguamento ai rischi la comparsa di disturbi del ritmo, perché in molti casi sono proprio una complicazione dell'infarto la cui insorgenza dovrebbe essere impedita o perlomeno ridotta dalla te-

30 Ordinanza sul calcolo dei costi e la registrazione delle prestazioni da parte degli ospedali, delle case per partorienti e delle case di cura nell'assicurazione malattie (OCPre)  
31 [www.bag.admin.ch/amosp](http://www.bag.admin.ch/amosp)

32 [www.helios-kliniken.de](http://www.helios-kliniken.de)  
33 [www.initiative-qualitätsmedizin.de](http://www.initiative-qualitätsmedizin.de)  
34 Das Peer Review Verfahren - Voneinander lernen, Lösungen gemeinsam erarbeiten, KU Gesundheitsmanagement Ausgabe 10/2011, S. 24-27, O. Rink

rapia. In questo modo si normalizzerebbe, erroneamente, una gestione insufficiente di una terapia antiaritmica. Lo stesso vale per la comparsa di infezioni delle ferite chirurgiche e per l'insorgenza di una polmonite (anche da aspirazione) dopo colpo apoplettico acuto. Sono entrambi rischi che devono essere minimizzati durante il trattamento.

**Rappresentazione schematica dei fattori che influiscono sulla qualità dei risultati**



\* L'adeguamento ai rischi tiene conto solo dei rischi legati al paziente. Differenze legate al trattamento non devono essere normalizzate.

Per l'adeguamento al rischio è stata scelta la comune standardizzazione per età e sesso, analogamente a quanto accade nelle cliniche IQ<sup>M</sup>. L'adeguamento ai rischi viene effettuato su classi di età quinquennali divise per sesso. Per ogni indicatore, la mortalità determinata dalla statistica medica viene confrontata con il valore statistico atteso. Quest'ultimo è la mortalità attesa per l'indicatore in questione se dal gruppo di pazienti di tutta la Svizzera si prelevasse un campione con la stessa distribuzione di età e sesso dell'ospedale in esame. La mortalità osservata nell'ospedale non deve superare tale valore statistico atteso. Il rapporto tra mortalità osservata e mortalità attesa equivale al rapporto indirettamente standardizzato di mortalità o SMR (vedi riquadro a pagina 88).

Quando lo SMR è calcolato per un intero ospedale (HSMR, Hospital Standardized Mortality Ratio) e tale HSMR è ritenuto l'indicatore decisivo della qualità del trattamento dell'ospedale, va preteso, a ragione, che

nei calcoli venga considerata in modo completo e possibilmente preciso la gravità di tutte le malattie dei pazienti trattati nell'ospedale. La presente analisi tuttavia non si occupa del tasso di mortalità totale di un intero ospedale, ma esamina la mortalità di gruppi di pazienti chiaramente definiti. L'approccio scelto per l'adeguamento ai rischi comprende vari passaggi: dapprima, durante la selezione dei pazienti si presta già attenzione a un'omogeneità ragionevole sotto il profilo medico dei gruppi di pazienti in esame. Per esempio dal gruppo di tutti gli interventi chirurgici all'addome sono esclusi i tumori maligni, perché è molto difficile effettuare un'analisi e interpretazione della mortalità in relazione con le malattie tumorali. Nel passaggio successivo i dati sono standardizzati per età e sesso. Infine si procede a una presentazione dei dati per sottogruppi quando viene ritenuto opportuno.

Ciò nonostante era necessario chiarire il dubbio se un adeguamento ai rischi secondo l'età e il sesso fosse sufficiente nei confronti di una variante più raffinata comprendente anche le malattie concomitanti. Nella letteratura scientifica sono descritti metodi per quantificare la gravità delle comorbilità in base ai dati codificati dei pazienti. A scopi di verifica sono stati utilizzati due di questi sistemi: l'indice di Charlson<sup>35</sup> e l'indice di Elixhauser<sup>36</sup>, ed è stato esaminato l'impatto di altre variabili, come la durata della degenza, la gravità dei casi secondo DRG (peso relativo come da AP-DRG) e le ammissioni d'urgenza.

Per capire se l'età e il sesso fossero sufficienti come parametri di correzione, sono state condotte diverse analisi. È emerso che specialmente i fattori età, gravità della comorbilità e numero di diagnosi codificate sono correlati molto strettamente tra loro e che presi nel loro insieme sono associati alla mortalità (vedi tabella 3). Tuttavia il predittore centrale del rischio di morte è chiaramente l'età<sup>37</sup>. La varianza della mortalità spiegabile dalle comorbilità ammonta, a seconda dell'indicatore e del procedimento prescelto, solo al 5-15 %. Gli ospedali con pazienti anziani devono quindi fare i conti con più malattie concomitanti e con casi più difficili in relazione al rischio di mortalità. Inversamente, ciò signifi-

35 Mary E. Charlson et al. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. J Chronic Dis 1987;40(5):373-383.  
 36 Anne Elixhauser et al. Comorbidity measures for use with administrative data. Med Care 1998 Jan;36(1):8-27.  
 37 Calcolo mediante regressione logistica

fica che l'insorgenza attesa di comorbidità può essere prevista in larga misura solo conoscendo l'età.

Limitandosi alla correzione per età e sesso, inoltre, si risolve un ulteriore problema legato alla qualità della codifica medica. Considerata l'eterogeneità della codifica medica, una correzione comprendente le comorbidità finirebbe per essere una correzione in base alla qualità dei dati. Infatti, nella letteratura una misura semplice della qualità della codifica è il numero medio di codici indicati per caso. Ciò presuppone che gli ospedali con una migliore qualità della codifica indichino tendenzialmente un maggior numero di codici nei loro set di dati. Di conseguenza, in uno stabilimento confrontato con molte comorbidità ma che le codifica in misura insufficiente la situazione reale sarebbe riprodotta in misura distorta. L'età invece è un dato molto semplice, adeguatamente robusto e rilevabile praticamente senza errori.

Nei confronti dell'adeguamento ai rischi adottato dal sistema tedesco del BQS, in questa analisi si usa un adeguamento più avanzato. Nelle analisi del BQS non c'è una corrispondente standardizzazione sistematica e solo una piccola parte degli indicatori viene corretta mediante metodi statistici multivariati, che rappresenterebbero l'alternativa più raffinata al metodo usato in questa sede.

Per questi motivi si può assumere che la correzione dei dati per età e sesso sia una soluzione adeguata allo scopo e alle condizioni poste.

### **Piccolo numero di casi, interventi «low risk» e significatività statistica**

Una questione importante è la valutazione della significatività statistica di un piccolo numero di casi. Poiché la struttura dell'assistenza medica in Svizzera è tendenzialmente di piccole dimensioni, finisce che in alcuni ospedali il numero di casi relativi a un determinato intervento sia esiguo. Tralasciando l'interrogativo sull'auspicabilità e utilità di una tale ampiezza dell'offerta in così tanti ospedali, per il presente rapporto si pone soprattutto il problema della significatività statistica dei tassi riscontrati in piccoli insiemi di pazienti.

In virtù della variabilità stocastica, un piccolo numero di casi determina un andamento a sbalzi della serie cronologica negli anni, con tassi compresi tra lo zero e valori estremamente alti. Perciò le tabelle riassuntive non contengono calcoli dei tassi se il numero dei casi è inferiore a 10. Il fatto che il trattamento in questione sia stato eseguito il tal numero di volte nell'anno in esame è già un'informazione sufficiente.

Un esempio per studiare il problema del piccolo numero di casi è l'ospedalizzazione per intervento elettivo di sostituzione dell'anca. Si tratta di un intervento contraddistinto da un rischio di morte molto basso, chiamato quindi «low risk intervention». La mortalità svizzera di questo gruppo di pazienti nel 2009 ammontata allo 0,12 %, vale a dire 1 decesso su 827 casi trattati. Ma proprio in questo gruppo si sono riscontrate notevoli differenze a seconda del tipo di ospedale (cfr. capitolo 3 a pagina 105).

L'analisi per ogni ospedale dei singoli eventi non ha senso perché manca la significatività statistica. Tuttavia è possibile analizzare la correlazione tra il numero di casi e la qualità dei risultati. I pazienti sono raggruppati in 5 gruppi principali, ossia operati in stabilimenti che eseguono meno di 50 interventi all'anno, da 50 a 99, da 100 a 199, da 200 a 499 e infine con più di 500 interventi all'anno. Analizzando le differenze corrette per il rischio si ottiene una netta correlazione tra il numero di casi e la mortalità (vedi tabella 4). Le due cliniche che curano più di 500 pazienti presentano una mortalità pari a 0.

Tabella 2: Tassi di mortalità per dimensioni del collettivo trattato nell'esempio della PT d'anca nel 2008 e 2009

	Numero di casi trattati				
	1 a 49	50 a 99	100 a 199	200 a 499	500+
Ospedali (% del totale)	30 (23%)	42 (32%)	40 (30%)	18 (14%)	2 (1,5%)
Casi (% del totale)	723 (4%)	3'268 (20%)	5'766 (35%)	5'412 (33%)	1'384 (8%)
Tasso grezzo	0,415%	0,184%	0,104%	0,092%	0%
SMR (IC 95%)	3,59 (0,68 à 8,8)	1,47 (0,53 à 2,9)	0,84 (0,30 à 1,7)	0,72 (0,09 à 0,23)	0,0 (-)

Quindi, parallelamente alle malattie gravi contraddistinte da un rischio relativamente elevato di morte, per monitorare la qualità può essere utile dedicarsi anche agli interventi «low risk». Tuttavia questi ultimi richiedono uno sforzo analitico incomparabilmente maggiore. Può succedere che un chirurgo e tutta l'équipe (a seconda del numero annuale di casi relativi all'intervento in questione) non siano mai confrontati nel corso dell'intera carriera con una situazione così rara come un decesso. Lo scambio di esperienze nell'ambito di una revisione tra pari può però contribuire a diffondere le conoscenze in quest'ambito. Malgrado la dubbia significatività statistica legata alle molteplici situazioni con piccolo numero di casi, queste informazioni sono molto utili come basi di miglioramento della qualità.

### Revisioni tra pari

La descrizione del numero di casi e dei tassi di mortalità soddisfa solo parte dello scopo di questa pubblicazione. È di fondamentale importanza che queste analisi vengano percepite come un punto di partenza e fungano da stimolo a iniziative di miglioramento avviate dagli ospedali stessi e all'attuazione di provvedimenti specifici. Quindi, l'aspetto prioritario non è evitare o giustificare gli eventi avversi o i decessi, ma identificare ed eliminare i punti deboli. Sebbene siano indubbiamente auspicabili rapide misure correttive per risolvere i processi problematici, anche l'analisi critica di cifre non recentissime può fungere da base utile al processo di miglioramento interno. D'altronde si nota con piacere

che gli ospedali tendono sempre più a calcolare propri indicatori della qualità conformi alle specifiche pubblicate per disporre di dati più aggiornati.

Il tutto va inteso come un processo iterativo, come sistema che impara e migliora continuamente. Si tratta, partendo dai singoli casi, di allargare la prospettiva per sviluppare tematiche di ordine superiore, destinate in ultima analisi a promuovere la qualità medica. Questo processo è già stato collaudato nelle cliniche HELIOS e negli ospedali partecipanti a Initiative Qualitätsmedizin, dove si opera una gestione attiva della qualità basata su dati di routine sfruttando il sistema della revisione tra pari. In caso di risultati anomali vengono analizzati casi di trattamento concreti alla ricerca di possibili errori nei processi e nelle strutture. Ovviamente all'interno dell'ospedale deve esserci la necessaria accettazione dell'idea di un processo di lunga durata e delle esigenze che pone alla capacità critica dei partecipanti. La discussione deve essere condotta in modo pertinente all'argomento e non deve essere strumentalizzata per scopi diversi dalla qualità. Tuttavia, le conoscenze emerse dalle revisioni interne sono indubbiamente di interesse comune e devono essere liberamente scambiate tra gli ospedali. Nell'analisi dei casi la prospettiva deve estendersi oltre i dettagli specialistici per abbracciare questioni fondamentali dell'organizzazione e dei processi. L'attenzione va posta al processo integrale di trattamento di un caso, inclusa la questione della collaborazione interdisciplinare tra i vari reparti. Nel riquadro a lato è riportato un esempio dell'importanza di questo atteggiamento nell'analisi dei casi di ventilazione assistita.

### Standardizzazione indiretta

Siccome la struttura dei pazienti può variare notevolmente da ospedale a ospedale, non è ammissibile confrontare i tassi di mortalità grezzi. Per garantire la comparabilità si può però ricorrere ad altri procedimenti. Per la presente analisi è stata scelta la cosiddetta standardizzazione indiretta.

Con questo metodo viene calcolato il quoziente tra il numero dei decessi effettivi in un ospedale ( $d$ ) e il numero dei decessi attesi in base all'età e al sesso ( $e$ ), chiamato SMR (standardised mortality ratio, rapporto indirettamente standardizzato di mortalità). SMR maggiore di 1 significa che nell'ospedale in questione sono avvenuti più decessi rispetto a quelli attesi (viceversa se il valore è inferiore a 1).

$$\text{SMR} = \frac{\text{decessi osservati } (d)}{\text{decessi attesi } (e)}$$

Il numero di decessi attesi corrisponde al tasso di mortalità della popolazione svizzera ( $D_i / N_i$ ) ponderato per il numero di pazienti dell'ospedale in questione ( $n_i$ ) per tutte le categorie  $i$ :

$$\text{Decessi attesi } (e) = \sum_i n_i \frac{D_i}{N_i}$$

Le categorie sono età e sesso dei pazienti. L'età viene riassunta in fasce di cinque anni. I dati sulla mortalità svizzera ( $D_i$ ) e sul numero di pazienti ( $N_i$ ) richiesti per la standardizzazione sono consultabili su Internet per ogni categoria e indicatore all'indirizzo [www.bag.admin.ch/amosp](http://www.bag.admin.ch/amosp).

Nelle tabelle riassuntive sono elencati per ospedale il numero di casi  $n$ , la mortalità grezza  $p = d/n$  e la mortalità attesa  $pE = e/n$ .

Nell'analisi ci si deve concentrare su aspetti come una diagnostica e una terapia adeguate e al passo con i tempi, sull'appropriatezza dell'indicazione di trattamento, e successivamente ci si deve chiedere se il processo del trattamento è stato almeno in parte riesaminato criticamente, se la gestione delle complicazioni è stata corretta sotto il profilo medico, se sono state rispettate le linee guida e gli standard, se la documentazione è completa e se la comunicazione tra gli attori coinvolti, per esempio tra medici curanti e infermieri, si è svolta in modo adeguato.

# Versione riveduta degli indicatori di qualità (CH-IQI versione 3.1)

Daniel Zahnd<sup>a</sup>, Thomas Mansky<sup>b</sup>

## Verso la trasparenza nella qualità

Il miglioramento qualitativo dei risultati è un requisito scontato per qualsiasi procedura medica e già da tempo, a livello specialistico, esso rappresenta un obiettivo primario sia in ambito scientifico sia nella prassi clinica.

Nonostante l'elevato livello già raggiunto, vi è spazio per ulteriori miglioramenti. Condizione preliminare è però una misurazione dei risultati effettuata secondo criteri di omogeneità e comparabilità. Nella prassi specialistica interna è frequente la valutazione di indicatori di processo, come per esempio la percentuale di pazienti infartuati che una volta dimessi ricevono l'aspirina come prevenzione secondaria. Tuttavia, tali indicatori di processo comportano considerevoli oneri di acquisizione, non sono totalmente immuni da manipolazioni e, tenuto conto della grande complessità delle procedure, analizzano solo frazioni dell'intero processo terapeutico.

Parallelamente alle specifiche metodiche orientate ai processi per uso interno, a livello internazionale si stanno sviluppando procedure di misurazione qualitativa dei risultati utilizzabili anche a livello pubblico. Il vantaggio di tali procedure risiede nel fatto che, ai fini della misurazione, vengono utilizzati dati provenienti dalla statistica ufficiale sulla salute, la cui acquisizione è obbligatoria per legge. Ciò le rende più complete delle semplici procedure di notifica e solitamente anche meno esposte a manipolazioni.

Negli Stati Uniti, la Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) ha sviluppato indicatori di qualità (AHRQ 2006) che in base ai dati disponibili vengono utilizzati per i resoconti ospedalieri da organizzazioni sia statali che private. Molti Stati federali rendono disponibili i risultati in Internet.

Gli indicatori di qualità pubblicati per la prima volta dall'UFSP nel 2009 (nella versione 1.1) erano originariamente basati su un progetto del gruppo Helios Kliniken GmbH. In seguito, a partire dall'anno 2000, è andato evolvendosi un sistema statistico che, pur essendo parzialmente assimilabile ai suddetti indicatori dell'AHRQ statunitense, è nettamente più differenziato, più completo e più rispondente alla situazione europea. In quel frattempo il Gruppo Helios ha rilevato in rapida successione un notevole numero di ospedali pubblici. Gli indicatori hanno consentito, a seguito di rilevamenti effettuati in tempi brevissimi e con un dispendio minimo, di ottenere un quadro generale delle prestazioni degli ospedali coinvolti per quanto concerne sia i rispettivi ambiti terapeutici, sia i punti di forza e di debolezza nei vari campi delle prestazioni. I miglioramenti ottenuti presso il Gruppo Helios sono scientificamente documentati e comprovano la positiva implementazione del sistema.

Per questa analisi valutativa si è potuto contare sulla disponibilità di dati in formato elettronico e strutturati secondo quanto prescritto dalla legge, compilati in funzione dei DRG e della statistica ufficiale. Tali dati, disponibili in formato omogeneo, hanno consentito una valuta-

a Dr. phil. Daniel Zahnd, responsabile gestione della qualità, Inselspital, Ospedale Universitario di Berna

b Prof. dr. med. Thomas Mansky, settore sviluppo strutturale e gestione della qualità nella sanità pubblica, Università tecnica di Berlino

Versione riveduta degli indicatori di qualità – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

zione standardizzata. Presto ci si è convinti che una simile analisi avrebbe potuto prestarsi anche come punto di partenza per una gestione sistematica della qualità.

Tuttavia, in considerazione della complessità della materia, un tale strumento non può certamente essere creato da un giorno all'altro: esso è quindi frutto di un graduale perfezionamento negli anni basato su una sperimentazione pratica, sostenuta da un dialogo costante e intenso tra responsabili della gestione della qualità e medici primari delle discipline specialistiche interessate, al punto che oggi possiamo ormai disporre di uno strumento alquanto maturo e in grado di assolvere alla sua funzione nel contesto di uno screening della qualità su scala nazionale.

Con l'avvio della «Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>)» (Iniziativa per la Medicina di qualità) e la pubblicazione di indicatori rielaborati come German Inpatient Quality Indicators (G-IQI) nel settore «Sviluppo strutturale e gestione della qualità nella sanità pubblica» della UT di Berlino, lo strumentario è generalmente disponibile dal 2008 (Mansky et al. 2011a). IQ<sup>M</sup> è un'associazione di ospedali che, oltre alla divulgazione dei risultati, persegue una gestione strutturata della qualità nel cui ambito, a partire da risultati anomali, le procedure di trattamento vengono analizzate e migliorate attraverso metodologie di valutazione tra pari (peer review) volte a rendere omogeneo verso l'alto il livello qualitativo dei risultati delle cliniche associate.<sup>1</sup>

L'approccio è a un tempo semplice e affascinante: in presenza di risultati anomali accertati attraverso una parametrizzazione dei valori di riferimento ponderati del rischio, gli ospedali interessati si sottopongono a una discussione strutturata dei casi in questione, volta a evidenziare i punti deboli delle procedure terapeutiche. Questa peer review non è altro che una discussione collegiale a livello di medici primari. In questo processo globale, la rappresentazione degli indicatori di qualità va quindi vista soprattutto come «base di lancio» verso il processo di miglioramento vero e proprio.

### **German Inpatient Quality Indicators (G-IQI)**

La Cattedra di sviluppo strutturale e gestione della qualità nella sanità pubblica presso l'Università tecnica di Berlino, in collaborazione con la Initiative Qualitätsmedizin (IQ<sup>M</sup>), si sta attualmente occupando dell'ulteriore sviluppo degli indicatori, oggi disponibili nella versione 3.1 come German Inpatient Quality Indicators (G-IQI) (Mansky et al. 2011a). In questo processo di costante perfezionamento confluiscono anche, in particolare, le conoscenze e gli esiti delle discussioni provenienti dall'applicazione degli indicatori in Svizzera.

Per quanto concerne gli otto quadri clinici più importanti, i cui dati sono disponibili in Germania a livello nazionale, gli indicatori G-IQI versione 3.1 coprono già il 36 per cento dei decessi registrati negli ospedali tedeschi. Trattandosi di quadri clinici con tassi di mortalità concretamente influenzabili anche con miglioramenti qualitativi, l'impiego degli indicatori nell'ambito di un sistema di gestione della qualità finalizzato al miglioramento dei processi consente talvolta di ottenere risultati notevolmente migliori. Oltre al tasso di mortalità, il nuovo sistema ha per oggetto anche importanti dati quantitativi nonché indicatori di processo e terapeutici.

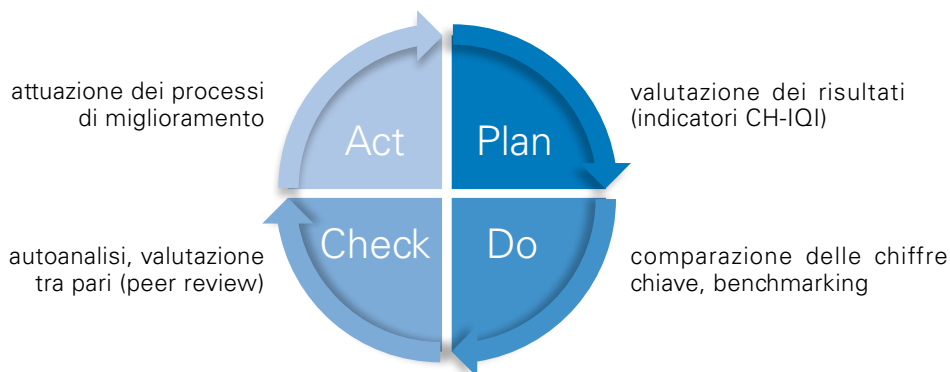
G-IQI 3.1 rappresenta attualmente la raccolta più completa di indicatori della qualità direttamente utilizzabili sulla scorta di dati amministrativi. Nella prassi ospedaliera, la serie di indicatori G-IQI è di supporto a procedure integrate per il costante miglioramento della qualità dei risultati e manifesta pienamente la sua efficacia se integrata in un sistema interno coordinato di gestione della qualità.

<sup>1</sup> Initiative Qualitätsmedizin: [www.initiative-qualitaetsmedizin.de](http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de)



Secondo i principi di gestione della qualità, il processo di miglioramento continuo va inteso come sequenza logica del cosiddetto ciclo PDCA («Plan», «Do», «Check», «Act»). Si tratta di stabilire con quali contenuti tale processo di miglioramento debba essere stimolato. La misurazione mediante dati di routine rappresenta in questo caso uno strumento adeguato, poiché è in grado di evidenziare eventuali carenze di reparti o cliniche.

**Grafico 1: ciclo PDCA supportato da indicatori**



Inoltre, il sistema può contribuire all'analisi dell'assistenza sanitaria. Oltre a fornire dati quantitativi importanti per alcuni quadri clinici, esso mette in luce anche specifiche caratteristiche inerenti ai metodi di cura: ad esempio se, in quali cliniche e in quale percentuale possono essere esaminati e trattati gli infarti miocardici acuti con cateterismo al cuore sinistro. Tutte queste analisi possono indubbiamente stimolare le auspiccate e necessarie discussioni in ambito specialistico.

**Swiss Inpatient Quality Indicators (CH-IQI)**

L'implementazione degli indicatori in base ai dati della Svizzera può avvenire in modo compiuto solo laddove i sistemi di classificazione svizzeri e di acquisizione dei dati della Statistica medica degli ospedali lo consentono. Da quando il rilevamento dei dati è iniziato, sono state impiegate le versioni elencate nella tabella 1.

**Tabella 1: Quadro generale delle versioni di sistemi di classificazione adottate nella Statistica medica**

Anno	Classificazione terapeutica	Classificazione diagnostica
1998-2000	CHOP versione 1-4	ICD-10 WHO
2001-2003	CHOP versione 5	ICD-10 WHO
2004	CHOP versione 6	ICD-10 WHO
2005	CHOP versione 7	ICD-10 WHO
2006	CHOP versione 8	ICD-10 WHO
2007	CHOP versione 9	ICD-10 WHO
2008	CHOP versione 10	ICD-10 WHO
2009	CHOP versione 11	ICD-10 GM 2008 / WHO
2010	CHOP versione 11	ICD-10 GM 2008 / WHO
2011	CHOP versione 2011	ICD-10 GM 2010 / WHO
2012	CHOP versione 2012	ICD-10 GM 2010 / WHO

Versione riveduta degli indicatori di qualità – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

Dalla tabella si evince come negli ultimi anni i sistemi di classificazione abbiano subito modifiche soprattutto in ambito terapeutico e meno in quello diagnostico. La rielaborazione della Classificazione svizzera degli interventi chirurgici è avvenuta con cadenza annuale, salvo un'eccezione, mentre la classificazione diagnostica è stata riveduta solo due volte, la prima nel 2009 con l'adozione della codifica ICD-10 GM 2008 e poi negli anni 2010 e 2011 (ICD-10 GM 2010). Come noto, oltre a quella tedesca, in Svizzera devono essere gestite anche una versione francese e una italiana dei sistemi di classificazione.

Per la trasposizione dei G-IQI si è trattato innanzitutto di comprendere fino a che punto fosse possibile definire la specifica CH-IQI per tutti gli anni disponibili per l'analisi o se invece, analogamente ai sistemi DRG, fosse possibile formulare di volta in volta una versione con validità annuale. L'analisi della situazione svizzera ha indicato che al momento fosse possibile effettuare una rielaborazione compatibile con sistemi precedenti. La transcodifica ha potuto essere eseguita fino allo stato più attuale dei dati disponibili e dei sistemi di classificazione adottati, conservando nella specifica degli indicatori i codici che nel corso del tempo erano stati depennati dalle classificazioni. Ai fini del computo degli indicatori di qualità, ciò si è tradotto nella possibilità di estendere l'utilizzo della specifica, oltre ai dati pubblicati dall'UFSP per i periodi 2008 e 2009, anche ai dati del 2011. Considerata la prevedibile revisione annuale dei sistemi di codifica legata all'introduzione dei raggruppamenti omogenei di diagnosi (DRG), la cosa migliore sarebbe però una definizione specifica su base annuale anche degli indicatori CH-IQI.

Un altro importante aspetto di cui tener conto nell'analisi degli indicatori di qualità è la questione delle regole di codifica nella documentazione medica. L'Ufficio federale di statistica (UST) pubblica a tale scopo manuali di codifica contenenti le attuali direttive della segreteria di codifica dell'UST, patrocinatrice dei cataloghi e delle regole di codifica.

Nell'introduzione del sistema DRG svizzero, peraltro equivalente nelle sue linee fondamentali ai G-DRG tedeschi, si deve presumere che nel corso del tempo le regole di codifica – e quindi la codifica stessa – andranno sempre più allineandosi per entrambi i Paesi. È ad esempio il caso delle differenze nella definizione di diagnosi primaria. Mentre in Germania, dopo l'introduzione dei DRG, la diagnosi primaria può riguardare per definizione i soli casi di malattie preesistenti al ricovero (quand'anche diagnosticate durante la degenza), in Svizzera essa può riferirsi anche a «nuove affezioni non ancora rilevabili al momento del ricovero del paziente», estendendosi quindi anche a eventuali complicanze post-ricovero (p. es. infarto del miocardio dopo l'intervento). Sebbene di ciò vada tenuto conto nelle comparazioni con i risultati tedeschi o americani, riteniamo che nella maggior parte dei casi i riflessi sugli indicatori CH-IQI siano relativamente trascurabili.

La classificazione procedurale tedesca OPS 301 è al momento molto più dettagliata della CHOP svizzera. Esiste dunque l'eventualità che determinati indicatori G-IQI non possano essere parzialmente o integralmente implementati nel sistema svizzero. Casi di questo tipo vengono illustrati più in dettaglio nel manuale delle definizioni pubblicato parallelamente.

Nella nuova versione degli G-IQI sono stati introdotti anche elementi tratti dalla precedente specifica svizzera e dal suo ulteriore sviluppo, quali ad esempio, in materia di infarto del miocardio, l'analisi delle accettazioni da altri ospedali o la ripartizione in base a STEMI / NSTEMI. Una nuova armonizzazione con la Svizzera è avvenuta, ad esempio, anche nella definizione del colpo apoplettico. L'intenso scambio di esperienze specialistiche va a beneficio dell'ulteriore perfezionamento del sistema tedesco G-IQI e in pari misura di quello svizzero CH-IQI.

### **Collaborazione con gli ospedali universitari svizzeri**

Nel contesto di uno specifico gruppo di lavoro, gli ospedali universitari svizzeri hanno elaborato proposte di miglioramento degli indicatori. Nel luglio 2009, su iniziativa dell'organo di coordinamento degli ospedali universitari e dei grandi ospedali cantonali «Groupe des Quinze» (G-15), è stato redatto al riguardo un documento destinato all'UFSP in cui si confermava il sostanziale sostegno al progetto degli indicatori di qualità, auspicando una struttura di reporting su scala nazionale inerente all'erogazione dei servizi ospedalieri e sottolineando l'efficienza di costo derivante da un robusto impiego dei dati di routine.

Nel contempo si sono però anche evidenziati alcuni punti suscettibili di miglioramento: il più importante proponeva di accordare a tutti gli istituti ospedalieri la possibilità di commentare direttamente i rispettivi risultati contestualmente alla loro pubblicazione. Tale possibilità è stata successivamente concessa dall'UFSP con la pubblicazione dei risultati relativi all'anno 2010.

Negli anni 2009 e 2010, un gruppo di lavoro del G-15 ha elaborato in numerosi workshop e trasmesso all'UFSP ulteriori proposte di miglioramento. Una delle più importanti riguardava una più sollecita disponibilità dei risultati, ovvero in tempi più brevi rispetto ai due anni dopo la loro rilevazione. Tuttavia, questo aspetto – profondamente radicato nel sistema di rilevazione dei dati di routine – non appare rapidamente modificabile, in quanto i dati della statistica medica vengono trasmessi tramite i Cantoni e il processo che li rende disponibili a livello nazionale presso l'UST richiede quasi un anno. È però importante che gli ospedali possano effettuare autonomamente calcoli basati su dati attuali, il che è reso possibile con la pubblicazione della specifica.

Altre riserve sono emerse in tema di ponderazione dei rischi, per la quale vengono richiesti opportuni perfezionamenti. L'attuale metodo di standardizzazione in base all'età e al sesso ha il vantaggio di essere semplice e comprensibile. Inoltre, l'aggiustamento in base a età e sesso non è legato alla qualità della codifica (ad esempio delle diagnosi secondarie) e praticamente non è manipolabile. Va inoltre tenuto presente che la comparsa di molte delle possibili patologie collaterali è correlata con l'età e quindi, viene indirettamente considerata.

La definizione dei casi clinici era un altro punto in discussione: nei registri clinici un «evento» indica solitamente un intervento chirurgico specifico. Soprattutto all'interno di grandi ospedali, essi vengono talvolta considerati come nuovi casi clinici. Sono quindi gli interventi a essere «conteggiati» e non i pazienti, ad esempio quando durante una degenza ospedaliera vengono eseguiti più interventi con cateterismo del cuore sinistro. Tuttavia, nella statistica medica e di conseguenza anche negli indicatori CH-IQI, le date di ricovero e di dimissione vengono considerate come punti d'inizio e di fine del caso, il che in ultima analisi appare corretto sia nell'ottica dell'analisi dell'outcome che delle metodiche di fatturazione in uso con gli assicuratori.

In linea di principio, potrebbero rientrare nella statistica anche i pazienti che a seguito di complicanze intervenute nella struttura di primo intervento vengono ricoverati in gravissimo stato in centri specializzati. È probabile che sia proprio questa circostanza a spiegare il più elevato tasso di mortalità generale negli ospedali universitari rispetto agli ospedali che prestano un'assistenza di base o alle cliniche private. Riguardo agli indicatori CH-IQI va però tenuto presente che non viene considerato il tasso di mortalità generale, bensì il tasso di mortalità inerente a un determinato intervento, la cui valutazione viene effettuata solo nel luogo stesso in cui esso viene eseguito. Una resezione del colon viene quindi valutata nell'ospedale

Versione riveduta degli indicatori di qualità – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

che l'ha eseguita. In caso di nuovo intervento successivo al trasferimento del paziente in un altro nosocomio, esso potrebbe allora influire sul risultato del secondo ospedale solo se in quest'ultimo viene ripetuto un intervento analogo che riconduce a un corrispondente indicatore, il che solitamente non avviene qualora vengano trattate delle vere e proprie complicanze.

È però interessante notare come spesso venga a prodursi l'effetto contrario, ovvero che ospedali universitari ottengano risultati eccezionali in molti settori clinici grazie alla loro capacità di trattare con successo casi di particolare gravità attraverso una migliore gestione dei rischi e delle complicanze.

Fattori che influiscono sulla diversità dei risultati possono risiedere anche nei dati stessi. Ciò non sta necessariamente a indicare un'errata codifica delle diagnosi e delle cure; può anche darsi che i servizi responsabili non dispongano di informazioni abbastanza complete da consentire una corretta codifica della realtà clinica. In una prospettiva generale, occorre però osservare a tale riguardo che gli ospedali sono responsabili del corretto processo di codifica delle cure da essi prestate. I problemi di codifica non sono quindi imputabili agli indicatori CH-IQI, dovendo essere risolti all'interno degli ospedali stessi. Il sistema CH-IQI si limita a valutare i dati messi a disposizione dagli ospedali e che in linea di massima devono anche essere conformi alle prescrizioni di legge. Ciò nondimeno, come del resto avviene nell'attuazione di qualsiasi metodo di analisi, anche a livello di dati possono emergere dei problemi che, ovviamente a cura dell'ente ospedaliero, devono portare al miglioramento qualitativo dei dati stessi.

Qualora la rappresentazione dei risultati non sia possibile, viene di norma indicato come dato quantitativo il numero dei ricoveri, in quanto il paziente deve avere almeno il diritto di sapere quale tipo di esperienza abbia una determinata clinica nel trattamento dei relativi quadri clinici.

Un equivoco ricorrente riguarda la differenziazione tra tasso di mortalità in generale e tasso di mortalità dovuto a una malattia specifica. Gli attuali indicatori di qualità non servono per analizzare la mortalità in ambito ospedaliero, bensì la mortalità specificamente dovuta a malattie o a interventi chirurgici suscettibili di influenzarla. Quadri clinici pervenuti in fase terminale, come quelli ad esempio riscontrabili nella medicina palliativa, non costituiscono materia di analisi. Le presenti analisi non hanno per oggetto la mortalità ospedaliera, peraltro misurata in taluni altri tipi di approccio (definita anche come Hospital Wide Mortality Ratio). Gli indicatori si articolano in tassi di mortalità, casistiche cliniche, valori rilevati, indicatori di processo e indicatori di complicanze.

Nel caso della mortalità non si tratta quindi di prevenire tutti i casi di decesso in assoluto, ma di porsi come obiettivo della gestione della qualità la riduzione di complicanze e decessi potenzialmente evitabili.

## Indicatori di qualità: commenti specifici

Qui di seguito sono riportati approfondimenti relativi a gruppi selezionati di malattie e a eventuali problemi di trasposizione degli indicatori. Quelli che in gran parte hanno potuto essere ripresi dalla versione esistente non vengono qui commentati, mentre sono invece descritti i casi nei quali la trasposizione è risultata impossibile. In merito alle spiegazioni vi rimandiamo in particolare al manuale delle definizioni G-IQI, che contiene una esauriente trattazione degli indicatori e, soprattutto, numerosi agganci alla letteratura scientifica che nel presente compendio non possono essere offerti (Mansky et al. 2011a). La versione svizzera del manuale delle definizioni CH-IQI è in preparazione. Ai lettori interessati a ulteriori approfondimenti segnaliamo anche i risultati del Congresso QMRs 2011 (Mansky et al. 2011b).

### Cardiologia, chirurgia cardiaca e vascolare

Nella nuova versione, il gruppo degli interventi con cateterismo del cuore sinistro è stato fortemente esteso, offrendo quindi potenzialmente un quadro completo di questo tipo di trattamento ospedaliero in Svizzera. Si tratta di un'informazione importante, non agevolmente ricavabile né dalle statistiche DRG né dalle valutazioni dirette di interventi classificati in questo gruppo, tra l'altro a causa delle codificazioni multiple che non specificano la tipologia dei singoli casi.

In questo ambito, a rappresentare un fattore di rilievo non è solo la mortalità, ma anche il numero dei casi trattati. Va inoltre osservato che nel corso di una degenza possono essere effettuati diversi esami con cateterismo cardiaco, che tuttavia non vengono esposti separatamente: l'unità di analisi è rappresentata dalla degenza ospedaliera. Non rilevabili sono altresì esami con cateterismo cardiaco ambulatoriali, poiché i casi ambulatoriali non vengono registrati nella statistica medica. Il tipo di stent utilizzato non è indicato, allo scopo di evitare il rischio di falsi incentivi. Per diversi sottogruppi è tuttavia rilevabile il rapporto approssimativo tra gli esami con cateterismo di natura diagnostica e quelli di natura terapeutica, dato che può fornire orientamenti sulla stringenza della relativa indicazione.

Il gruppo degli interventi cardiaci è stato interamente rielaborato rispetto alla versione precedente. Ora è prevista una distinzione tra interventi isolati alle valvole cardiache e alle coronarie, altre operazioni e interventi combinati. I dati sulla casistica forniscono indicazioni sul numero dei trattamenti eseguiti.

Gli interventi cardiaci occupavano una delle primissime posizioni nella scala dei temi prioritari per il gruppo di lavoro degli ospedali universitari svizzeri. Raccomandata era una differenziazione tra «tutti gli interventi cardiaci» e la «sola chirurgia coronarica». Di riflesso, le proposte del gruppo di lavoro sono state integrate nel processo di perfezionamento dei G-IQI tenendo in considerazione anche la documentazione di riferimento internazionale. Inoltre, la proposta formulata dagli esperti svizzeri, di esporre dati relativi all'uso di macchine cuore-polmoni (MCP), non è stata accolta. Il motivo: l'impiego di MCP può essere un aspetto interessante per l'«addetto ai lavori», ma rappresenta una modalità procedurale nel cui ambito la tecnica di esecuzione riveste un ruolo piuttosto secondario nell'ottica della qualità qualitativa e quindi dell'outcome. Esso tende a definire piuttosto la tecnica preferita dai rispettivi team degli ospedali.

Nel capitolo degli interventi cardiaci figurano anche quelli alle valvole aortiche eseguiti con tecniche relativamente nuove a invasività minima. In Svizzera, tuttavia, questi ultimi possono essere esplicitamente codificati solo sulla base dei dati 2011. Interventi alle valvole aortiche antecedenti possono essere riportati solo genericamente, senza alcuna distinzione riguardo al grado di invasività. Per questa ragione l'indicazione degli interventi a invasività minima deve essere ancora rimandata in Svizzera.

Versione riveduta degli indicatori di qualità – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

## Colpo apoplettico

Il colpo apoplettico rappresenta un importante quadro clinico, soprattutto nella prospettiva dell'invecchiamento della popolazione. In Svizzera, la mortalità ospedaliera a causa di colpo apoplettico si situa al 12,2 per cento (rispetto al 10,7 % della Germania) e occupa una quota del 6,5 per cento di tutti i decessi negli ospedali.

Con questa revisione degli indicatori rispetto alla versione precedente si è ottenuta una piena concordanza grazie alla loro attuazione sulla base della definizione tedesca. In passato esisteva una differenza di formulazione, a seguito della quale la definizione tedesca di colpo apoplettico non contemplava l'emorragia subaracnoideale (codice ICD 160).

Giustamente occorre distinguere tra i diversi tipi di colpo apoplettico, ossia tra infarto cerebrale (interruzione dell'afflusso di sangue, il cosiddetto insulto ischemico) ed emorragia cerebrale (emorragia intracerebrale ed emorragia subaracnoideale). Fondamentalmente, i quadri clinici si differenziano sul piano del trattamento e del rischio di mortalità. La distinzione delle diverse forme di questa patologia è clinicamente importante per la terapia, ma da una parte degli ospedali non viene esplicitamente evidenziata nei dati e, in Svizzera, questa realtà è avvalorata dalla quota ancora elevata (13,8 % nel 2009) di casi attribuiti al gruppo «Colpo apoplettico, non altrimenti specificato». Tale quota dovrebbe situarsi al disotto del 5 per cento per rendere possibile una valutazione attendibile dei sottogruppi specifici (il valore medio in IQ<sup>M</sup> è di 1,4 %), considerando inoltre che, con l'introduzione dei DRG, il dato diverrà importante anche ai fini della remunerazione nell'ambito del sistema G-DRG. La mortalità complessiva genericamente attribuibile a colpo apoplettico non rappresenta quindi un dato soddisfacente. In presenza di una codificazione più precisa, gli indicatori di qualità di interesse centrale riguarderebbero soprattutto la voce «infarto cerebrale». Tuttavia, finché la mancanza di tale codificazione più precisa non consente questa stratificazione del rischio (a causa dell'eccessiva quota di casi attribuiti a colpi apoplettici non altrimenti specificati) ci si deve basare sul valore globale. Entrambi sono tuttavia esposti negli indicatori.

In relazione alle discussioni che in Svizzera si sono sviluppate intorno al tema del trattamento di colpi apoplettici, questo capitolo offre interessanti indicazioni, dato che è esposta la quota di pazienti che hanno fruito di trattamenti neurologici complessi in una «Stroke Unit» specializzata. La codificazione del trattamento neurologico complesso è tuttavia possibile solo a partire dai dati 2009. Al momento, in Svizzera non è possibile neppure una codificazione sufficientemente dettagliata della trombolisi per la terapia di infarti cerebrali, un tipo di trattamento per il quale è previsto unicamente un codice generale.

Nuovo in questo capitolo è anche il gruppo degli attacchi ischemici transitori (TIA), che costituiscono una forma più leggera di colpo apoplettico oppure una sua potenziale manifestazione preliminare. Anche in questo caso viene indicata la quota di casi trattati da una Stroke Unit. I pazienti con TIA presentano nell'immediato disagi meno gravi, ma proprio per motivi di prevenzione di colpi apoplettici più seri necessitano di trattamenti molto accurati. Grazie alla presentazione di entrambe le «varianti» di colpo apoplettico vengono inoltre evidenziati i movimenti tra i due gruppi nel corso del tempo.

Anche la sempre più importante assistenza nel quadro della «riabilitazione geriatrica precoce» viene ora trattata negli indicatori, con una differenziazione a seconda del grado di gravità (indice Barthel). Poiché in Svizzera la codificazione è possibile solo dal 2009, anche i dati relativi a questa voce non saranno inizialmente affidabili.

### **Malattie polmonari**

Nel quadro della rielaborazione degli indicatori, il gruppo di quelli relativi alla polmonite è stato esteso alle malattie polmonari ostruttive croniche (COPD). L'adozione di questo gruppo di patologie come indicatore non rappresenta di per sé una novità e rispecchia una pratica già da tempo in uso nei sistemi internazionali. È prevista la differenziazione per grado di gravità, purché sia codificato dalle cliniche. L'indicatore «Quota grado di gravità, non altrimenti specificato» indica in tal caso la precisione con la quale il grado di gravità viene specificato dalla clinica, per così dire a titolo di indicatore della qualità di codificazione (di competenza dell'ospedale).

Per il gruppo di malattie «cancro polmonare», come per tutte le altre patologie tumorali, non esistono indicatori di qualità a seguito della complessità del quadro clinico e del lungo decorso della malattia. Questi ultimi aspetti non sono gestibili con i soli dati degli ospedali (v. anche Prospettive). L'indicazione del numero di casi fornisce un orientamento in merito all'esperienza di una clinica con questo quadro clinico. Nella selezione dei casi sono incluse anche le diagnosi secondarie, poiché molti trattamenti possono essere correlati direttamente o indirettamente con il cancro polmonare a seguito di un'altra diagnosi principale.

### **Interventi chirurgici sugli organi addominali**

A questo gruppo appartiene una serie di importanti interventi e quadri clinici che riguardano la zona addominale. In primo luogo l'asportazione della cistifellea in caso di calcoli (colecistectomia), un intervento che, nell'ottica del profano, non dovrebbe causare decessi e che in effetti ne è raramente responsabile (tema sicurezza del paziente). È tuttavia opportuno che tali casi di decessi, quand'anche molto sporadici, siano resi noti, affinché possano essere esaminati dai responsabili interni della gestione della qualità ed eventualmente condurre agli opportuni miglioramenti della sicurezza.

Interessante è anche la quota di interventi misti, ossia iniziati con la raccomandabile tecnica laparoscopica (a invasività minima) e che nel corso dell'operazione hanno richiesto il passaggio alla tecnica a cielo aperto (laparotomia). La quota di interventi di questo genere, esposta nei G-IQI, non è ancora codificabile in Svizzera a causa della mancanza del codice CHOP.

Anche nel gruppo delle operazioni di ernia viene ora esposto il tasso di mortalità a titolo di valore di osservazione, per il quale valgono per analogia le summenzionate indicazioni a proposito degli interventi a basso rischio.

A titolo di informazione quantitativa vengono ora indicati anche gli interventi alla tiroide. La quota di casi di ventilazione assistita viene indicata in relazione a complicazioni legate al manifestarsi di paresi ricorrentiali (bilaterali) o di altre gravi complicanze.

Sono altresì indicate diverse frequenti e importanti operazioni su colon e retto (resezioni coloretali). Il rischio viene stratificato in funzione di patologie tumorali, diverticolosi, ischemie (insufficienze di irrorazione sanguigna), patologie infiammatorie croniche, malformazioni vascolari e altre cause che conducono a interventi chirurgici intestinali.



Versione riveduta degli indicatori di qualità – Daniel Zahnd, Thomas Mansky

### **Operazioni alle arterie del bacino/delle gambe**

Gli interventi alle arterie del bacino e delle gambe (iliaco-femorali) sono una nuova voce degli indicatori G-IQI 3.1 e figurano anche nella versione svizzera, con differenziazione dei rischi in funzione delle rispettive classi di gravità secondo Fontaine e di altri gruppi diagnostici che possono condurre agli interventi chirurgici del caso.

Un problema che si è presentato nella trasposizione degli indicatori è stata la mancanza, nella classificazione svizzera (CHOP 39.29), di una precisa distinzione tra shunt e bypass. Pertanto, i codici contenenti un bypass potrebbero in parte inglobare anche interventi con shunt non a essi attribuibili. Tuttavia, in ambito iliaco-femorale il problema dovrebbe numericamente rivelarsi di portata molto marginale. Le operazioni con bypass possono essere codificate sia sotto CHOP 39.25 che 39.29.

### **Neonati per peso alla nascita**

Questa nuova voce a catalogo intende considerare l'aspetto dell'assistenza sanitaria fornita a neonati e segnatamente a neonati prematuri con basso peso alla nascita. La questione delle cure prestate a questi ultimi è stata discussa ancora relativamente poco in Svizzera.

### **Nefrectomia**

Nel gruppo dei pazienti sottoposti a nefrectomia va segnalata la diversa definizione delle quote relative agli interventi laparoscopici, poiché in Svizzera la codificazione esplicita della nefrectomia laparoscopica non è possibile. Ci viene in soccorso la «Presenza del codice laparoscopia» nella piattaforma di dati, ma probabilmente ciò implica una sottovalutazione della quota di laparoscopie.

Il gruppo di lavoro degli ospedali universitari svizzeri ha sollevato il problema della nefrectomia per politrauma: in alcuni casi, i pazienti con gravi lesioni devono subire l'asportazione dei reni (nefrectomia per politrauma o traumatismo multiplo), intervento che non rientra in questo gruppo. In futuro questi casi eccezionali dovranno possibilmente essere esclusi.

Nella versione 3.1 fanno la loro comparsa gli interventi chirurgici alla vescica urinaria, sia quelli transuretrali che di asportazione totale.

Per il trattamento di calcoli renali vengono fornite informazioni quantitative.

### **Chirurgia ortopedica e della colonna vertebrale**

Gli indicatori in questo settore specifico, che ricalcano in ampia misura quelli precedentemente adottati, coprono le fratture del collo femorale e pertrocanteriche. La proposta del gruppo di lavoro degli ospedali universitari svizzeri, mirata a escludere le fratture patologiche, non ha potuto essere accolta a fronte dell'esigenza di assicurare in ambito G-IQI la compatibilità con le definizioni internazionali. Tuttavia, va osservato che le fratture patologiche sarebbero automaticamente escluse dall'indicatore qualora un tumore rappresentasse la diagnosi principale (frattura = diagnosi secondaria).

Riguardo alle protesi dell'anca e del ginocchio, la versione rielaborata prevede – come già la precedente – una distinzione tra sostituzione e revisione. La novità è rappresentata dall'indicazione specifica di endoprotesi tumorali, in conformità con le relative proposte formulate dal gruppo di lavoro degli ospedali universitari svizzeri.

Una voce importante e nuova in questa versione degli indicatori è rappresentata dagli interventi alla colonna vertebrale, che prevede anche un sottogruppo dedicato alle operazioni ai dischi intervertebrali.

### Respirazione artificiale

La selezione dei pazienti precedentemente praticata per questo indicatore veniva effettuata mediante codice di trattamento, precisamente il codice CHOP 96.7 «Ventilazione meccanica continua». È possibile la distinzione tra «di durata non specificata» (96.70), «per meno di 96 ore consecutive» (96.71) e «per 96 ore consecutive e più» (96.72), ma in questo modo il gruppo «per oltre 24 ore» previsto nella formulazione tedesca degli indicatori non può essere replicato nella versione svizzera.

Nei dati tedeschi è prevista una variabile per la registrazione della durata in ore della respirazione artificiale. A seguito dell'adozione del sistema tedesco DRG a partire dai dati 2009, questa indicazione è possibile anche in Svizzera in un campo separato. La premessa è che gli ospedali compilino correttamente questo campo, cosa che appare piuttosto improbabile nel primo anno di introduzione. Pertanto, i tempi di respirazione artificiale di questo segmento («per oltre 24 ore») non possono ancora essere indicati. In CH-IQI figura il gruppo dei pazienti sotto respirazione artificiale «per oltre 96 ore». Ciò riguarda anche due ulteriori indicatori relativi ad altri gruppi, segnatamente «Ventilazione assistita in operazioni coronariche» e «Ventilazione assistita in resezioni della tiroide», per le quali vengono pure indicati i pazienti sotto respirazione artificiale per oltre 96 ore.

Alla luce della struttura complessa dei rischi, la mortalità di pazienti sotto respirazione artificiale non si presta a raffronti diretti. Tuttavia, in caso di aumento piuttosto sostenuto (dal 35 % bis 50 %) o molto sostenuto (oltre il 50 %) dei valori di mortalità, i relativi casi di decessi forniscono per esperienza indicazioni straordinariamente affidabili nel quadro di processi interni di miglioramento, soprattutto se condotti con il metodo «peer review». Infatti, proprio a fronte della elevata complessità dei casi trattati, l'analisi retrospettiva della documentazione clinica dei pazienti porta spesso in evidenza molteplici possibilità di miglioramento, con riguardo sia al trattamento dei casi di respirazione artificiale che delle misure destinate a evitare complicazioni che possano renderla necessaria. L'attuazione delle possibilità di miglioramento ravvisate può influenzare notevolmente la mortalità in questo settore.

### Quota di autopsie

La quota di autopsie – un nuovo indicatore nei G-IQI – non viene per il momento analizzata in Svizzera. Benché il codice di trattamento sia potenzialmente disponibile (CHOP 89.8 «Autopsia») e le autopsie siano potenzialmente in grado di fornire a posteriori preziose informazioni relative alla diagnosi, l'applicazione di tale codice non appare ancora attendibile, rendendo quindi inopportuna la valutazione dei vecchi dati. Inoltre, nella versione CHOP 2011 la codificazione è stata modificata per effetto dell'introduzione di un nuovo codice (CHOP 89.81).

In Germania sono state constatate discrepanze relativamente elevate nei tassi autoptici, ma questo rilievo può essere giustificato anche dalla codificazione. In virtù della definizione casistica della statistica medica, un paziente dovrebbe essere considerato «dimesso» dopo la sua morte, ciò che di conseguenza escluderebbe a priori la codificazione delle autopsie. L'adozione di questo indicatore in Svizzera richiederebbe quindi una precisazione delle regole di codificazione.

## Prospettive

I miglioramenti qualitativi premettono una misurazione oggettiva della qualità. L'arte di mettere a punto indicatori di risultati consiste soprattutto nella capacità di ricavare, dai dati disponibili, indicazioni concrete che da un lato possano assicurare ai pazienti significativi progressi nelle prestazioni e, dall'altro, consentano agli «addetti ai lavori» di prendere coscienza del potenziale di miglioramento esistente. Non tutte le complicazioni o gli eventi indesiderati possono essere evitati, ma la loro quota può essere spesso ridotta mediante una gestione della qualità orientata ai risultati.

Oggi numerosi aspetti non sono misurabili con i dati di routine, ma d'altronde molto di ciò che è misurabile non viene utilizzato a scopo di miglioramento. Si tratta quindi di discutere non solo su ciò che (ancora) non funziona, ma soprattutto su ciò che i dati disponibili rendono già fattibile. In futuro si attiverà un processo iterativo: quello che oggi non è registrabile attraverso i dati codificati, in futuro potrà essere considerato nelle classificazioni (diagnosi e/o procedure), diventando quindi analizzabile. L'ulteriore perfezionamento della codificazione non si inquadra pertanto solo in una prospettiva economica (distinzioni più nitide nella valutazione dei costi), ma anche in una prospettiva medica (distinzioni più nitide nella valutazione della qualità), una tendenza che in Germania si va già oggi profilando.

La procedura attualmente in uso per la misurazione degli indicatori di qualità CH-IQI e G-IQI è basata su dati della statistica medica degli ospedali, dati che ovviamente cessano di fornire indicazioni con la dimissione, il trasferimento o il decesso del paziente. Questa procedura potrebbe essere essenzialmente sviluppata e perfezionata attraverso l'impiego di dati di portata più ampia, estesi oltre il confine dei singoli casi, corredati di pseudonimi e aggregabili sul piano personale. In Germania sono tipicamente gli assicuratori malattie a disporre. L'AOK Bundesverband, in collaborazione con le cliniche Helios, l'Università di Magdeburgo e ora anche con l'UT di Berlino, ha sviluppato e presentato per la prima volta nel 2007 procedure specifiche destinate all'uso pratico (QSR – Qualitätssicherung mit Routinedaten; AOK Bundesverband et al. 2007). In un primo tempo sono stati messi a punto indicatori per nove quadri clinici. Nel frattempo è stato ulteriormente sviluppato il sistema per il monitoraggio della longevità di endoprotesi all'anca nonché per l'analisi dei costi conseguenti e la loro dipendenza dalla qualità dei risultati (Heller 2011). Inoltre sono attualmente in cantiere procedure dedicate agli esami con cateterismo del cuore sinistro. Un'opzione praticabile sarebbe quella di verificare la fattibilità di tali analisi di lungo periodo anche sulla base di dati svizzeri.

In Austria, nel quadro della riforma ospedaliera è stata recentemente deliberata l'istituzione di un sistema nazionale di monitoraggio basato anche sul set di indicatori G-IQI 3.1 e che, seguendo il modello IQ<sup>M</sup>, prevede peer reviews in caso di valori nettamente fuori norma. La pubblicazione di risultati in Austria potrà essere effettuata solo a conclusione di questo processo, una metodica che, in tema di indicatori di qualità, si discosta da quella adottata in Germania, dove l'impiego e la pubblicazione degli indicatori G-IQI sono deregolamentati.

Come accennato nell'introduzione, questi indicatori si prestano per uno screening dell'outcome dei principali gruppi di malattie. Guardando alla specializzazione e all'interdisciplinarietà che oggi caratterizzano l'erogazione delle prestazioni negli ospedali, dove di riflesso i processi diventano sempre più complessi, il tentativo di svolgere valutazioni sulla sola base di «parametri procedurali» appare sempre meno opportuno, mentre si profila una tendenza alla solida valutazione dei risultati in funzione di valori target relativamente più facili da definire.

Dall'angolazione del regolamentatore e di istanze omologhe, che operano con la prerogativa di diffondere nell'organismo sanitario e ospedaliero gli effetti benefici della trasparenza, dell'economia di mercato e dell'efficienza, questo nuovo sistema deve essere visto come un «Critical Incidence Surveillance System» (CISS).

Tuttavia, la sola indicazione di valori e cifre non può condurre ad alcun miglioramento. Anche il migliore sistema di indicatori è totalmente inutile se non viene osservato. Per questo è importante che il presente strumento sia recepito e utilizzato soprattutto come strumento di stimolazione del processo interno di miglioramento. Il suo impiego come strumento manageriale, nel quadro dell'analisi e del miglioramento dei processi di trattamento, conduce a sorprendenti progressi della qualità dei risultati (Busse et al. 2009). In merito alle modalità procedurali da seguire, ad esempio nel peer review, vi rimandiamo alle specifiche pubblicazioni (Helios Kliniken 2006, 2008, Rink ed Eberlein-Gonska 2010). I miglioramenti conseguibili mediante un quality management come questo, orientato ai risultati, conducono a una straordinaria dimensione di efficienza nelle procedure di trattamento medico. E ciò rende irrinunciabile l'uso di questo strumentario.

## Bibliografia

- Agency for Healthcare Research and Quality [AHRQ] (2006) Inpatient Quality Indicators Overview. AHRQ Quality Indicators. [http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi\\_overview.aspx](http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Modules/iqi_overview.aspx), ultimo accesso il 10.12.2011
- AOK-Bundesverband, Forschungs- und Entwicklungsinstitut für das Sozial- und Gesundheitswesen Sachsen-Anhalt [FEISA], HELIOS Kliniken, Wissenschaftliches Institut der AOK [WIdO] (2007) Qualitätssicherung der stationären Versorgung mit Routinedaten [QSR] – Abschlussbericht. WIdO:
- Busse R, Nimptsch U, Mansky T (2009) Measuring, Monitoring, And Managing Quality In Germany's Hospitals. *Health Affairs* 28 (2): w294-w304. 10.1377/hlthaff.28.2.w294 (Web Exclusives)
- Helios Kliniken (2006) Kompetenz in Medizin. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken Gruppe 2005. Helios Kliniken GmbH: Fulda
- Helios Kliniken (2008) Ergebnisqualität sicher messen und aktiv verbessern – Erfahrungen. Medizinischer Jahresbericht der Helios Kliniken gruppe 2006/2007. Helios Kliniken GmbH: Berlin
- Heller G (2011): Lebensdauer von Hüftgelenksimplantaten in Deutschland. In: J. Klauber, M. Geraedts, J. Friedrich und J. Wasem (Hsg.): Krankenhaus-Report 2011: Schwerpunkt: Qualität durch Wettbewerb. Stuttgart. p. 49-60.
- Mansky T, Nimptsch U, Winklmaier C, Vogel K, Hellerhoff F (2011a) G-IQI | German Inpatient Quality Indicators. Version 3.1. Berlin: Universitätsverlag der TU Berlin [opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/](http://opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004/)
- Mansky T, Klauber J, Kuhlen R, Scriba PC (Gast-Herausgeber) (2011b) Qualitätsmessung und Qualitätsmanagement mit Routinedaten. *DMW*, 136: 2011, Sonderheft 02, <https://www.thieme-connect.de/ejournals/toc/dmw/106946> (ainsi que : <http://www.qmr-kongress.de/>)
- Rink O, Eberlein-Gonska M (2010) Peer Review – wie wir Qualität verbessern lernen. In: Kuhlen R, Rink, O, Zacher J (Hrsg.): *Jahrbuch Qualitätsmedizin 2010*, MWV, Berlin 2010,

### 3 Risultati specifici per indicatore

Sono emerse molte incertezze sulla questione del gruppo di riferimento e della popolazione statistica degli ospedali esaminati. Questione che sono affrontate nella successiva sezione dedicata ai metodi. A ragione è stato obiettato che nella misurazione dei tassi di mortalità riveste un ruolo importante il tipo di stabilimento ospedaliero e il mandato di prestazioni che deve assolvere. Un ospedale universitario o un ospedale centrale offrono per loro natura una gamma diversa di prestazioni e curano pazienti diversi rispetto a un ospedale regionale situato in una regione di campagna, mentre un ospedale pubblico ha un'altra clientela rispetto a una clinica privata. Secondo quanto essi stessi dichiarano, gli ospedali regionali nelle zone periferiche dotati di pochi posti letto assisterebbero pazienti anziani nella fase terminale della vita e ricoverati già in stato moribondo. Per contro gli ospedali centrali e universitari affermano di avere rischi più elevati di mortalità, perché ricoverano pazienti in stadi più gravi delle malattie.

In questa sezione sono presentati alcuni risultati correlati da spiegazioni per cinque settori patologici principali, ossia infarto miocardico, interventi di bypass, colpo apoplettico, polmonite e intervento di sostituzione dell'anca.

#### Infarto miocardico

Nel quadro delle cure prodigate in caso di infarto miocardico vi è una divisione del lavoro tra varie strutture d'assistenza, quindi sono frequenti i trasferimenti poiché i pazienti vengono inviati da cliniche di livello d'assistenza inferiore a unità cardiologiche con possibilità di cateterismo cardiaco sinistro per gli approfondimenti diagnostici e terapeutici. In questa fase postacuta il rischio di morte può già risultare ridotto rispetto alla fase iniziale molto pericolosa. Malgrado ciò, anche nelle cliniche in cui avviene il proseguimento del trattamento, secondo le disposizioni di codifica dell'ICD-10, va codificato un infarto acuto se l'ammissione è avvenuta nei primi 28 giorni.

Il confronto tra i tipi di ospedale mostra tassi inferiori nelle strutture universitarie e nei piccoli ospedali per cure di base livello 4 (vedi tabella 3). Paragonando i tassi grezzi 2009 tra Germania (10,7 %), HELIOS (8,0 %) e Svizzera (6,7 %) si osservava nel 2009 una mortalità nettamente più bassa nel nostro Paese. Nel 2009 la mortalità in Svizzera è di sotto dei valori degli anni precedenti (2005: 8,6 %, 2004: 8,1 %, 2003: 9,0 %) e del tasso del 2009 in Germania (10,7%).

**Tabella 3: Panoramica infarto miocardico nel 2008 e 2009**

	2008		2009	
	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)
Ospedali universitari	2'983	0,97 (0,83–1,11)	3'357	0,94 (0,81–1,08)
Ospedali per presa a carico centralizzata livello 2	5'742	1,02 (0,93–1,12)	6'156	1,06 (0,97–1,17)
Ospedali per cure di base livello 3	1'883	0,88 (0,74–1,04)	1'948	0,98 (0,83–1,15)
Ospedali per cure di base livello 4	1'759	1,09 (0,92–1,27)	1'631	0,91 (0,74–1,09)
Ospedali per cure di base livello 5	345	0,94 (0,64–1,29)	371	0,94 (0,63–1,32)
Cliniche specializzate	89	1,83 (0,83–3,21)	82	1,26 (0,4–2,61)

## Interventi di bypass

I casi di interventi sulle arterie coronarie senza infarto miocardico si riferiscono essenzialmente a pazienti affetti da angina pectoris sottoposti a intervento di bypass. I criteri di inclusione sono costituiti dai codici CHOP 36.03, 36.1-, 36.2-, 36.31, 36.33 e 36.39-. Sono invece esclusi i casi in cui sono effettuati contemporaneamente altri interventi al cuore, in cui il bypass è confezionato dopo un infarto miocardico o quando il paziente ha meno di 20 anni. Un intervento di questo tipo è eseguito solo in ospedali centrali o in cardiocentri specializzati.

La mortalità viene differenziata in base alla fascia d'età. L'intervento non dovrebbe presentare una forte correlazione tra età e mortalità: se il rischio dell'intervento fosse eccessivo a causa dell'età avanzata, la scelta dovrebbe orientarsi verso un trattamento non chirurgico.

**Tabella 4: Panoramica interventi di bypass nel 2008 e 2009**

	2008		2009	
	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)
Ospedali universitari	903	0,79 (0,38–1,35)	855	1,25 (0,75–1,87)
Ospedali per presa a carico centralizzata livello 2	639	1,47 (0,78–2,37)	532	1,23 (0,65–2)
Ospedali per cure di base livello 3	135	1,71 (0,32–4,19)	144	0 (0,35–0,35)
Ospedali per cure di base livello 4	358	0,7 (0,18–1,55)	341	0,5 (0,09–1,22)
Ospedali per cure di base livello 5	4	0 (14,97–14,97)	7	0 (5,79–5,79)
Cliniche specializzate	66	0 (1,1–1,1)	73	0,77 (0–3)

## Colpo apoplettico

Per definizione, il colpo apoplettico racchiude i casi con diagnosi principale I60.- (emorragia subaracnoidea), I61.- (emorragia intracerebrale), I63.- (infarto cerebrale), I64 (accidente cerebrovascolare non specificato se da emorragia o da infarto) ed età superiore a 19 anni. Emorragie e infarti cerebrali sono dunque riuniti, sebbene non siano strettamente comparabili sotto il profilo medico. Anche l'inclusione dell'emorragia subaracnoidea in questa definizione può essere controversa sotto il profilo medico, ma è avvenuta conformemente alla definizione dell'OMS<sup>38</sup>.

Osservando la realtà delle codifiche dei casi nel 2009, il codice più riportato risulta essere I64 (accidente cerebrovascolare non specificato se da emorragia o da infarto), seguito da I63.5 (infarto cerebrale per occlusione o stenosi non altrimenti specificata), I63.9 (infarto cerebrale, non altrimenti specificato), I61.6 (Emorragia intracerebrale a localizzazione multipla) e I63.4 (infarto cerebrale per embolia di arterie intracraniche). La prassi di codifica nel 2009 fa quindi riferimento a una situazione relativamente indifferenziata riguardo alla classificazione in emorragie e infarti, il che tuttavia non significa necessariamente che questa classificazione sia sistematicamente ignorata. Nelle tabelle dei risultati vi è un ulteriore differenziamento nei vari sottogruppi, compresa la percentuale di diagnosi imprecise I64. Con il miglioramento della codifica, la percentuale di I64 diminuisce nei confronti degli altri codici relativi al colpo apoplettico.

Oltre all'usuale adeguamento ai rischi, per differenziare ulteriormente la frequenza e il rischio tenendo conto del forte aumento delle frequenza di colpi apoplettici con l'età, i risultati sono stati distinti in diverse fasce d'età (da 20 a 44 anni, da 45 a 64 anni, da 65 a 84 anni e da 85 anni).

La distinzione delle due forme principali, ossia colpo apoplettico per insufficiente irrorazione sanguigna (insulto ischemico) e colpo apoplettico per emorragia intracranica (sanguinamento nel cervello), è una condizione essenziale per eseguire un trattamento mirato e

38 STEPS Stroke Manual su <http://www.who.int/chp/steps/stroke/manual/en/index.html>

perciò è un criterio di qualità anche l'uso di TAC o MRI nella diagnostica.

Tra i quattro più grandi tipi di ospedale si riscontrano differenze relativamente piccole (vedi tabella 5). Il confronto con la Germania (9,8%) evidenzia nel 2009 una mortalità relativamente più elevata in Svizzera (12,2 %). L'andamento degli ultimi anni inoltre si dimostra relativamente stabile. I motivi non sono ancora chiariti. Si potrebbero ipotizzare diverse pratiche di trasferimento nei due Paesi.

Le esperienze nelle cliniche HELIOS lasciano intravedere possibilità di miglioramento del trattamento del colpo apoplettico anche in Svizzera. Tali miglioramenti sono stati raggiunti sia negli stabilimenti con stroke unit neurologiche sia nelle altre cliniche di carattere prevalentemente internistico. Senza dubbio anche in quest'ambito riveste un ruolo importante la collaborazione interdisciplinare, non limitata solo al campo d'azione dei medici. Per esempio i test e gli esercizi di deglutizione sembrano essere una misura importante per prevenire la polmonite da aspirazione, causata dall'entrata nei polmoni di alimenti o contenuto gastrico. Osservando la frequenza delle diagnosi secondarie nei decessi di questo gruppo di pazienti, questa diagnosi si trova al quarto posto in Svizzera, contrassegnata dal codice J69.0 (polmonite da alimenti o vomito): è indicata come malattia concomitante in ben 237 decessi nel 2007. Ci si può chiedere se esista un modo per ridurre questi eventi.

In Svizzera attualmente ci sono 12 ospedali con stroke unit specializzate nella cura del colpo apoplettico. Questi reparti dispongono delle necessarie risorse di personale; si tratta di centri dotati di team di medici che normalmente comprendono un neurologo e un neuroradiologo, esperti nel trattamento di pazienti colpiti da ictus. Le stroke unit offrono l'accesso a un'unità di cure intensive, al monitoraggio continuo della situazione cardiovascolare e a tutta la diagnostica necessaria (TAC e risonanza magnetica, ecografia, ecc.).

Tabella 5: Panoramica colpo apoplettico nel 2008 e 2009

	2008		2009	
	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)
Ospedali universitari	3'051	1,05 (0,94–1,16)	3'284	1,02 (0,92–1,13)
Ospedali per presa a carico centralizzata livello 2	5'132	1,03 (0,96–1,11)	5'294	1,02 (0,94–1,1)
Ospedali per cure di base livello 3	1'542	0,96 (0,83–1,09)	1'669	0,92 (0,8–0,95)
Ospedali per cure di base livello 4	1'396	0,95 (0,82–1,1)	1'273	1,03 (0,88–1,19)
Ospedali per cure di base livello 5	299	0,59 (0,39–0,84)	262	0,91 (0,63–1,25)
Cliniche specializzate	29	0,77 (0,07–2,21)	21	0 (–)



## Polmonite

Un altro gruppo importante è formato dalle degenze ospedaliere a causa di polmonite, che rappresentano l'1,5 % delle degenze acute in Svizzera. Dei circa 17 500 casi ospedalizzati con questa diagnosi nel 2007, il 5,9 % è deceduto durante la medesima degenza, andando a costituire il 4,6 % di tutti i decessi ospedalieri.

Le polmoniti vengono definite dalle diagnosi principali J12.- fino a J18.- (polmonite, vari microrganismi), J10.0 (influenza con polmonite, virus influenzale identificato), J11.0 (influenza con polmonite, virus non identificato), nonché con il codice A48.1 (legionellosi con polmonite), anche se quest'ultimo è un evento molto raro. A causa del forte aumento del rischio di morte con l'età, anche in questo caso – pur con l'adeguamento ai rischi – si è ritenuto opportuno formare sottogruppi nelle tabelle dei risultati per un'ulteriore differenziazione (fasce d'età sotto i 20 anni, da 20 a 44 anni, da 45 a 64 anni, da 65 a 84 anni, da 85 anni).

Il confronto dei dati grezzi tra Germania (10,7 %) e Svizzera (5,9 %) evidenzia una mortalità nettamente inferiore negli ospedali svizzeri, e tra questi un valore comparativamente ancora più basso negli ospedali universitari e nel 2008 gli ospedali per cure di base più piccoli (vedi tabella 6).

**Tabella 6: Panoramica polmonite nel 2008 e 2009**

	2008		2009	
	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)
Ospedali universitari	2'034	0,83 (0,67–1,01)	2'436	0,58 (0,46–0,72)
Ospedali per presa a carico centralizzata livello 2	6'942	1,18 (1,08–1,28)	7'236	1,11 (1,01–1,21)
Ospedali per cure di base livello 3	2'799	0,85 (0,73–0,99)	3'365	0,93 (0,8–1,06)
Ospedali per cure di base livello 4	2'834	0,93 (0,8–1,08)	2'919	1,16 (1,01–1,32)
Ospedali per cure di base livello 5	966	0,77 (0,57–0,99)	1'059	0,93 (0,72–1,16)
Cliniche specializzate	447	0,79 (0,15–1,94)	457	1,07 (0,28–2,39)

## Sostituzione dell'anca (elettiva)

Questo indicatore racchiude gli interventi elettivi di primo impianto di protesi. La selezione dei casi viene fatta in base al trattamento, ossia vengono inclusi i casi che presentano un trattamento principale o secondario con il codice CHOP 81.51 (sostituzione totale dell'anca) o 81.52 (sostituzione parziale dell'anca). Casi con diagnosi che rimandano a un episodio traumatico non vengono considerati.

Secondo questa definizione, in Svizzera nel 2009 la statistica medica consente di individuare 16 553 primi impianti di protesi d'anca in tutte le cliniche per cure acute (vedi tabelle 2 e 7). I decessi sono stati 20, corrispondenti a una mortalità dello 0,157 %.

Spicca la mortalità estremamente bassa delle cliniche specializzate di chirurgia (vedi tabella 8). Si tratta in genere di cliniche ortopediche specializzate che eseguono questi interventi di routine e in gran numero. Per un'analisi dei risultati si rimanda anche al tabella 2 (pagina 87).

**Tabella 7: Panoramica sostituzione dell'anca (elettiva) nel 2008 e 2009**

	2008		2009	
	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)	Numero di casi	Mortalità (SMR, incl. 95 % IC)
Ospedali universitari	826	0,74 (0–2,92)	883	1,28 (0,12–3,67)
Ospedali per presa a carico centralizzata livello 2	5'129	1,47 (0,78–2,38)	5'098	1,11 (0,44–2,09)
Ospedali per cure di base livello 3	2'641	1,81 (0,82–3,19)	2'758	1,56 (0,56–3,05)
Ospedali per cure di base livello 4	3'260	0,4 (0,04–1,14)	3'228	0,99 (0,26–2,2)
Ospedali per cure di base livello 5	1'596	0 (-)	1'688	0,55 (0–2,14)
Cliniche specializzate	2'650	0,29 (0–1,15)	2'898	0 (-)



# 4 CH-IQI - Swiss Inpatient Quality Indicators

Spezifikationen Version 3.1 / Spécifications version 3.1 / Specifiche versione 3.1

Spezifikationen zur Berechnung der CH-IQI ausgehend von der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser des BFS (MB-, MD-, MN-Records). Die Auswertungen beziehen sich auf alle stationären Fälle mit Austrittsdatum im betreffenden Jahr («Typ A» Fälle in der Medizinischen Statistik). Dargestellt wird der Ereignisfall (Spitaleintritt bis -austritt).

Die Kodierung der Diagnosen erfolgte bis 2008 mit ICD-10 WHO, ab 01.01.2009 mit ICD-10 GM-2008, ab 01.01.2011 mit ICD-10 GM-2010 und der Behandlungen ab 01.01.2009 mit CHOP Version 11, ab 01.01.2011 mit CHOP 2011, ab 01.01.2012 mit CHOP 2012.

Die vorliegende Version 3.1 berücksichtigt die Vorschläge der Arbeitsgruppe der Universitätsspitäler (Groupe des Quinze) für Anpassungen an den Spezifikationen Version 1.1 der Qualitätsindikatoren der Schweizer Akutspitäler (nicht veröffentlichte Version 2.0) sowie relevante Weiterentwicklungen der G-IQI, German Inpatient Quality Indicators Version 3.1.<sup>1</sup>

## Verwendete Variablen

HD	Hauptdiagnose
HDZ	Zusatz zu HD
ND1 bis ND49	Nebendiagnosen 1 bis 49
AllDia	alle Diagnosen (HD, HDZ und alle ND)
NebDia	HDZ und alle ND
HB	Hauptbehandlung
NB1 bis NB99	Nebenbehandlungen 1 bis 99
AllBeh	alle Behandlungen (HB und alle NB)
NebBeh	alle NB
Sex	Geschlecht
AltE	Alter bei Eintritt
AVor	Aufenthaltort vor dem Eintritt
EArt	Eintrittsart
EAus	Entscheidung für Austritt
ANach	Aufenthalt nach Austritt
AufGew	Aufnahmegewicht (Kinder)
GebGew	Geburtsgewicht
ATage	Alter in Tagen bei Eintritt (Neugeborene)

Hinweis zur Schreibweise der Codes: XY- definiert XY und alle detaillierter kodierten Diagnosen/Behandlungen; I21.- beispielsweise umfasst alle Formen des akuten Myokardinfarkts (LEFT(HD,3)=I21')

Spécifications pour le calcul des CH-IQI sur la base de la statistique médicale des hôpitaux de l'OFS (MB-, MD-, MN-Records). Les évaluations se réfèrent à l'ensemble des cas ayant fait l'objet d'une hospitalisation et qui ont quitté l'établissement hospitalier au cours de l'année en question (cas de « type A » dans la statistique médicale). Considéré est le cas (de l'admission jusqu'à la sortie) de l'institution hospitalière.

Le codage des diagnostics se base jusqu'en 2008 sur la classification ICD-10 WHO, à partir du 01.01.2009 sur ICD-10 GM-2008, à partir du 01.01.2011 sur ICD-10 GM-2010 et le codage des traitements à partir du 01.01.2009 sur CHOP version 11, à partir du 01.01.2011 sur CHOP 2011, à partir du 01.01.2012 sur CHOP 2012.

La présente version 3.1 tient compte des propositions du groupe de travail des hôpitaux universitaires (Groupe des Quinze) pour le remaniement des spécifications version 1.1 des indicateurs de qualité des hôpitaux suisses de soins aigus (version 2.0 pas publiée) ainsi que des développements importants des indicateurs allemands G-IQI, German Inpatient Quality Indicators version 3.1.<sup>1</sup>

## Variablen utilisées

HD	diagnostic principal
HDZ	complément au HD
ND1 à ND49	diagnostics supplémentaires 1 à 49
AllDia	tous les diagnostics (HD, HDZ et tous les ND)
NebDia	HDZ et tous les ND
HB	traitement principal
NB1 à NB99	traitements supplémentaires 1 à 99
AllBeh	tous les traitements (HB et tous les NB)
NebBeh	tous les NB
Sex	sexe
AltE	âge à l'admission
AVor	séjour avant l'admission
EArt	mode d'admission
EAus	décision de sortie
ANach	séjour après la sortie
AufGew	pois à l'admission (enfants)
GebGew	pois à la naissance
ATage	âge à l'admission en jours (nouveau-nés)

Indication sur la notation des codes: XY- définit XY et tous les diagnostics/traitements codés plus détaillés; I21.- par exemple contient toutes les formes de l'infarctus aigu du myocarde (LEFT(HD,3)=I21')

Specifiche per il calcolo dei CH-IQI sulla base della statistica medica degli stabilimenti ospedalieri dell'UST (MB-, MD-, MN-Records). Le valutazioni si riferiscono a tutti i casi stazionari in cui il paziente è stato dimesso nell'anno considerato (designati nella statistica medica con casi di «tipo A»). Mostrato è il caso (dall'ammissione all'uscita dallo stabilimento).

La codifica delle diagnosi si basa prima del 2008 sulla la classificazione ICD-10 WHO, dal 01.01.2009 su ICD-10 GM-2008, dal 01.01.2011 su ICD-10 GM-2010 e la codifica dei trattamenti dal 01.01.2009 su CHOP versione 11, dal 01.01.2011 su CHOP 2011, dal 01.01.2012 su CHOP 2012.

La versione presente 3.1 tiene conto delle proposizioni dal gruppo di lavoro degli ospedali universitari (Groupe des Quinze) per rielaborazione delle specifiche versione 1.1 degli indicatori della qualità degli ospedali per cure acute svizzeri (versione 2.0 non pubblicata) e sviluppi rilevanti degli indicatori tedeschi G-IQI, German Inpatient Quality Indicators versione 3.1.<sup>1</sup>

## Variabili usate

HD	diagnosi principale
HDZ	complemento alla HD
ND1 a ND49	diagnosi secondarie 1 a 49
AllDia	tutte le diagnosi (HD, HDZ e tutte le ND)
NebDia	HDZ e tutte le ND
HB	trattamento principale
NB1 fino a NB99	trattamenti principali 1 fino a 99
AllBeh	tutti i trattamenti (HB e tutti i NB)
NebBeh	tutti i NB
Sex	sesto
AltE	età all'ammissione
AVor	luogo di soggiorno prima dell'ammissione
EArt	genere di ricovero
EAus	decisione dell'uscita
ANach	destinazione dopo l'uscita
AufGew	peso all'ammissione (bambini)
GebGew	peso alla nascita
ATage	età all'ammissione in giorni (neonato)

Riferimento dalla maniera da scrivere i codici: XY- definisce XY e tutti diagnosi/trattamenti codificati più dettagliati; I21.- per esempio comprende tutte le forme del infarto miocardico acuto (LEFT(HD,3)=I21')

Datum: 25. Januar 2012 / Date: 25 janvier 2012 / Data: 25 gennaio 2012

1 G-IQI German Inpatient Quality Indicators, Version 3.1. (2011) TU Verlag Berlin, ISBN 3-978-7983-2215-5. <http://opus.kobv.de/tuberlin/volltexte/2011/3004>

Für ergänzende Auskünfte: [www.bag.admin.ch/kvspi](http://www.bag.admin.ch/kvspi), [KUV-SM@bag.admin.ch](mailto:KUV-SM@bag.admin.ch)  
 Pour obtenir de plus amples informations: [www.bag.admin.ch/amhop](http://www.bag.admin.ch/amhop), [KUV-SM@bag.admin.ch](mailto:KUV-SM@bag.admin.ch)  
 Per richiedere ulteriori informazioni: [www.bag.admin.ch/amosp](http://www.bag.admin.ch/amosp), [KUV-SM@bag.admin.ch](mailto:KUV-SM@bag.admin.ch)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Herzinfarkt ► Infarctus du myocarde ► Infarto miocardico</b>			
<b>A.1.1.F</b>	1.1a		HD Herzinfarkt (Alter >19) DP infarctus du myocarde (âge >19) DP infarto miocardico (età >19)	HD = I21.- ► Akuter Myokardinfarkt ► Infarctus aigu du myocarde ► Infarto miocardico acuto, I22.- ► Rezidivierender Myokardinfarkt ► Infarctus du myocarde à répétition ► Infarto miocardico recidivo  AND AltE > 19	Definition Herzinfarkt Définition Infarctus du myocarde Definizione Infarto miocardico A.1.1.F	LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND AltE>19
<b>A.1.1.M</b>	1.1	1.1	HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité DP infarto miocardico (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.1.F		A.1.1.F AND EAus = 5
<b>A.1.2.F</b>	1.2a		HD Herzinfarkt, Alter 20-44 DP infarctus du myocarde, âge 20-44 DP infarto miocardico, età 20-44	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 20 <= AltE <= 44		LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND (AltE between 20 AND 44)
<b>A.1.2.M</b>	1.2	1.11	HD Herzinfarkt, Alter 20-44, Mortalität DP infarctus du myocarde, âge 20-44, mortalité DP infarto miocardico, età 20-44, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.2.F		A.1.2.F AND EAus=5
<b>A.1.3.F</b>	1.3a		HD Herzinfarkt, Alter 45-64 DP infarctus du myocarde, âge 45-64 DP infarto miocardico, età 45-64	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 45 <= AltE <= 64		LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND (AltE between 45 AND 64)
<b>A.1.3.M</b>	1.3	1.12	HD Herzinfarkt, Alter 45-64, Mortalität DP infarctus du myocarde, âge 45-64, mortalité DP infarto miocardico, età 45-64, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.3.F		A.1.3.F AND EAus=5
<b>A.1.4.F</b>	1.4a		HD Herzinfarkt, Alter 65-84 DP infarctus du myocarde, âge 65-84 DP infarto miocardico, età 65-84	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 65 <= AltE <= 84		LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND (AltE between 65 AND 84)
<b>A.1.4.M</b>	1.4	1.13	HD Herzinfarkt, Alter 65-84, Mortalität DP infarctus du myocarde, âge 65-84, mortalité DP infarto miocardico, età 65-84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.4.F		A.1.4.F AND EAus=5
<b>A.1.5.F</b>	1.5a		HD Herzinfarkt, Alter >84 DP infarctus du myocarde, âge >84 DP infarto miocardico, età >84	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND AltE > 84		LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND AltE>84
<b>A.1.5.M</b>	1.5	1.14	HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité DP infarto miocardico, età >84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.5.F		A.1.5.F AND EAus=5
<b>A.1.6.F</b>			HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND {AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F   OR AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F}  AND AltE > 19		LEFT(HD,3) IN ('I21','I22')  AND ((InStr(AllBeh,'0066')>0 OR InStr(AllBeh,'3601')>0 OR InStr(AllBeh,'3602')>0 OR InStr(AllBeh,'3605')>0 OR InStr(AllBeh,'3606')>0 OR InStr(AllBeh,'3607')>0 OR InStr(AllBeh,'3609')>0 OR InStr(AllBeh,'3634')>0 OR InStr(AllBeh,'3722')>0 OR InStr(AllBeh,'3723')>0 OR InStr(AllBeh,'8855')>0 OR InStr(AllBeh,'8856')>0 OR InStr(AllBeh,'8857')>0)  OR (InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'3631')>0 OR InStr(AllBeh,'3633')>0 OR InStr(AllBeh,'3639')>0)  AND AltE>19

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Herzinfarkt ► Infarctus du myocarde ► Infarto miocardico</b>			
<b>A.1.6.P</b>		1.2	Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.6.F  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.1.F		A.1.6.F
<b>A.1.7.F</b>	1.6a		HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F AND AltE > 19 AND AVor < 6 (nicht anderes Krankenhaus / pas autre institution hospitalière / non altro stabilimento ospedaliero) AND ANach < 6 (nicht anderes Krankenhaus / pas autre institution hospitalière / non altro stabilimento ospedaliero)	Bisherige Definition ergänzt mit Selektion Aufenthalt nach Austritt in nicht anderes Krankenhaus. Définition actuelle complétée par la sélection du séjour après la sortie dans « pas d'autre institution hospitalière ». La definizione attuale è completata con la selezione della destinazione dopo l'uscita: «non altro stabilimento ospedaliero»	LEFT(HD,3) IN ('121','122') AND AltE>19 AND AVor<6 AND ANach<6
<b>A.1.7.M</b>	1.6	1.31	HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.7.F		A.1.7.F AND EAus=5
<b>A.1.8.F</b>	1.7a		HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale	HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F AND AltE > 19 AND AVor = 6 (anderes Krankenhaus / autre institution hospitalière / altro stabilimento ospedaliero)		LEFT(HD,3) IN ('121','122') AND AltE>19 AND AVor=6
<b>A.1.8.M</b>	1.7	1.32	HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.8.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.8.F		A.1.8.F AND EAus=5
<b>A.1.9.F</b>			Akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19) Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19) Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19)	HD = I21.9 ► Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet ► Infarctus aigu du myocarde, sans précision ► Infarto miocardico acuto non specificato AND AltE > 19		LEFT(HD,4) = 'I219' AND AltE>19
<b>A.1.9.P</b>		1.41	Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19) Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.9.F  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.9N.F		A.1.9.F
<b>A.1.9N.F</b>			Akuter Myokardinfarkt (Alter >19) Infarctus aigu du myocarde (âge >19) Forme acute di infarto al miocardio (età >19)	HD = I21.- ► Akuter Myokardinfarkt ► Infarctus aigu du myocarde ► Infarto miocardico acuto AND AltE > 19	Nenner zur Berechnung von A.1.9.P Dénominateur pour le calcul de A.1.9.P Denominatore per il conteggio di A.1.9.P	LEFT(HD,3) = 'I21' AND AltE>19
<b>A.1.10.F</b>			Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19) Infarctus du myocarde transmural (âge >19) Infarto transmurale (età >19)	HD = I21.0 ► Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand ► Infarctus transmural aigu du myocarde, de la paroi antérieure ► Infarto miocardico acuto transmurale della parete anteriore I21.1 ► Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand ► Infarctus transmural aigu du myocarde, de la paroi inférieure ► Infarto miocardico acuto transmurale della parete inferiore		LEFT(HD,4) IN ('I210','I211','I212','I213')

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie</b>						
<b>A.1.10.F</b>			Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19) Infarctus du myocarde transmural (âge >19) Infarto trasmurale (età >19)	I21.2 ► Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen ► Infarctus transmural aigu du myocarde d'autres localisations ► Infarto miocardico acuto trasmurale di altre sedi I21.3 ► Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation ► Infarctus transmural aigu du myocarde, de localisation non précisée ► Infarto miocardico acuto trasmurale di sede non specificata  AND AltE > 19		)  AND AltE>19
<b>A.1.10.M</b>	1.42		Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité Infarto trasmurale (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.10.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.10.F		A.1.10.F AND EAus=5
<b>A.1.11.F</b>	1.8a		Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19) Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19) Infarto non trasmurale/NSTEMI (età >19)	HD = I21.4 ► Akuter subendokardialer Myokardinfarkt ► Infarctus sous-endocardique aigu du myocarde ► Infarto miocardico acuto subendocardico  AND AltE > 19		LEFT(HD,4) = 'I214'  AND AltE>19
<b>A.1.11.M</b>	1.43		Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité Infarto non trasmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.1.11.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.1.11.F		A.1.11.F AND EAus=5
<b>A.2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Herzinsuffizienz ► Insuffisance cardiaque ► Insufficienza cardiaca</b>			
<b>A.2.1.F</b>	2.1a		HD Herzinsuffizienz (Alter >19) DP insuffisance cardiaque (âge >19) DP insufficienza cardiaca (età >19)	HD = I11.0- ► Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz ► Cardiopathie hypertensive, avec insuffisance cardiaque (congestive) ► Cardiopatia ipertensiva con insufficienza cardiaca (congestizia) I13.0- ► Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz ► Cardionéphropathie hypertensive, avec insuffisance cardiaque (congestive) ► Malattia ipertensiva cardiaca e renale con insufficienza cardiaca (congestizia) I13.2- ► Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz ► Cardionéphropathie hypertensive, avec insuffisance cardiaque (congestive) et rénale ► Malattia ipertensiva cardiaca e renale con insufficienza cardiaca (congestizia) e insufficienza renale I50.- ► Herzinsuffizienz ► Insuffisance cardiaque ► Insufficienza cardiaca  AND AltE > 19	Definition Herzinsuffizienz Définition Insuffisance cardiaque Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F	(LEFT(HD,4) IN ('I110','I130','I132') OR LEFT(HD,3) = 'I50')  AND AltE>19
<b>A.2.1.M</b>	2.1	2.1	HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.2.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.2.1.F		A.2.1.F AND EAus=5
<b>A.2.2.F</b>	2.2a		HD Herzinsuffizienz, Alter 20-44 DP insuffisance cardiaque, âge 20-44 DP insufficienza cardiaca, età 20-44	HD = Definition Herzinsuffizienz / Définition Insuffisance cardiaque / Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F  AND 20 <= AltE <= 44		(LEFT(HD,4) IN ('I110','I130','I132') OR LEFT(HD,3) = 'I50')  AND (AltE between 20 AND 44)
<b>A.2.2.M</b>	2.2	2.11	HD Herzinsuffizienz, Alter 20-44, Mortalität DP insuffisance cardiaque, âge 20-44, mortalité DP insufficienza cardiaca, età 20-44, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.2.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.2.2.F		A.2.2.F AND EAus=5
<b>A.2.3.F</b>	2.3a		HD Herzinsuffizienz, Alter 45-64 DP insuffisance cardiaque, âge 45-64 DP insufficienza cardiaca, età 45-64	HD = Definition Herzinsuffizienz / Définition Insuffisance cardiaque / Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F  AND 45 <= AltE <= 64		(LEFT(HD,4) IN ('I110','I130','I132') OR LEFT(HD,3) = 'I50')  AND (AltE between 45 AND 64)
<b>A.2.3.M</b>	2.3	2.12	HD Herzinsuffizienz, Alter 45-64, Mortalität DP insuffisance cardiaque, âge 45-64, mortalité DP insufficienza cardiaca, età 45-64, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.2.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.2.3.F		A.2.3.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Herzinsuffizienz ► Insuffisance cardiaque ► Insufficienza cardiaca</b>			
<b>A.2.4.F</b>	2.4a		HD Herzinsuffizienz, Alter 65-84 DP insuffisance cardiaque, âge 65-84 DP insufficienza cardiaca, età 65-84	HD = Definition Herzinsuffizienz / Définition Insuffisance cardiaque / Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F AND 65 <= AltE <= 84		(LEFT(HD,4) IN ('1110','1130','1132') OR LEFT(HD,3) = '150')  AND (AltE between 65 AND 84)
<b>A.2.4.M</b>	2.4	2.13	HD Herzinsuffizienz, Alter 65-84, Mortalität DP insuffisance cardiaque, âge 65-84, mortalité DP insufficienza cardiaca, età 65-84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.2.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.2.4.F		A.2.4.F AND EAus=5
<b>A.2.5.F</b>	2.5a		HD Herzinsuffizienz, Alter >84 DP insuffisance cardiaque, âge >84 DP insufficienza cardiaca, età >84	HD = Definition Herzinsuffizienz / Définition Insuffisance cardiaque / Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F AND AltE > 84		(LEFT(HD,4) IN ('1110','1130','1132') OR LEFT(HD,3) = '150')  AND AltE>84
<b>A.2.5.M</b>	2.5	2.14	HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.2.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.2.5.F		A.2.5.F AND EAus=5
<b>A.3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Linksherzkatheter (LHK) ► Cathétérisme cardiaque gauche (CCG) ► Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>			
<b>A.3.1.F</b>	3.1	3.1	Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	AllBeh = 00.66- ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire ► Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica 36.01 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an einem einzelnen Gefäss ohne Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] d'un seul vaisseau ou athérectomie coronaire sans mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica di vaso singolo [PTCA] o aterectomia coronarica senza menzione di agente trombolitico 36.02 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an einem einzelnen Gefäss, mit Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire d'un seul vaisseau avec mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica [PTCA] o aterectomia coronarica di vaso singolo con menzione di agente trombolitico 36.05 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an mehreren Gefässen durchgeführt während der gleichen Operation, mit oder ohne Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire de plusieurs vaisseaux faite pendant la même intervention avec ou sans mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica [PTCA] o aterectomia coronarica di vasi multipli eseguita durante la stessa operazione con o senza menzione di agente trombolitico 36.06 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) sans libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico senza liberazione di sostanze medicamentose 36.07 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) à libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico(i) con liberazione di sostanze medicamentose 36.09 ► Sonstige Koronararterien-Desobliteration ► Autre ablation de sténose ou obstruction d'artère coronaire ► Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica 36.34 ► Perkutane transmyokardiale Revaskularisation ► Revascularisation transmyocardique percutanée ► Rivascolarizzazione transmiocardica percutanea 37.22 ► Linksherzkatheter ► Cathétérisme cardiaque gauche ► Cateterismo cardiaco del cuore sinistro 37.23 ► Kombiniertes Rechts- und Linksherzkatheter ► Cathétérisme cardiaque combiné, droit et gauche ► Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro 88.55 ► Koronare Arteriographie mit einem einzigen Katheter ► Artériographie coronaire avec un seul cathéter ► Arteriografia coronarica con catetere singolo 88.56 ► Koronare Arteriographie mit zwei Kathetern ► Artériographie coronaire avec deux cathéters ► Arteriografia coronarica con catetere doppio 88.57 ► Sonstige und nicht näher bezeichnete koronare Arteriographie ► Autre artériographie coronaire, SAP ► Altra e non specificata arteriografia coronarica	Definition LHK Définition CCG Definizione LHC A.3.1.F  Die Codes 36.01, 36.02, 36.05 wurden ab CHOP V9 (Daten 2007) ersetzt durch 00.66. Sie werden in den Spezifikationen belassen, um eine aussagekräftige Zeitreihe für die Auswertung der Daten vor 2007 sicherzustellen. A partir de la version 9 de la CHOP (données 2007), les codes 36.01, 36.02 et 36.05 ont été remplacés par 00.66. Ils sont conservés dans les spécifications afin d'assurer une série chronologique significative pour l'évaluation des données avant 2007. I codici 36.01, 36.02, 36.05 sono stati sostituiti da 00.66 a partire dalla CHOP V9 (dati del 2007). Sono stati lasciati nelle specificazioni per garantire una serie temporale significativa per l'analisi dei dati del 2007.	(InStr(AllBeh,' 0066')>0 OR InStr(AllBeh,' 3601')>0 OR InStr(AllBeh,' 3602')>0 OR InStr(AllBeh,' 3605')>0 OR InStr(AllBeh,' 3606')>0 OR InStr(AllBeh,' 3607')>0 OR InStr(AllBeh,' 3609')>0 OR InStr(AllBeh,' 3634')>0 OR InStr(AllBeh,' 3722')>0 OR InStr(AllBeh,' 3723')>0 OR InStr(AllBeh,' 8855')>0 OR InStr(AllBeh,' 8856')>0 OR InStr(AllBeh,' 8857')>0)



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection Criterio di selezione	Medizinische Statistik Statistique médicale Statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie							
<b>A.3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Linksherzkatheter (LHK) ▶ Cathétérisme cardiaque gauche (CCG) ▶ Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>				
<b>A.3.2.F</b>	3.2a		Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore	AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F  AND HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND AllBeh <> Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F  AND AltE > 19		(InStr(AllBeh, '0066')>0 OR InStr(AllBeh, '3601')>0 OR InStr(AllBeh, '3605')>0 OR InStr(AllBeh, '3607')>0 OR InStr(AllBeh, '3634')>0 OR InStr(AllBeh, '3723')>0 OR InStr(AllBeh, '8856')>0  AND LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND NOT (InStr(AllBeh, '35')>0 OR InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0  OR InStr(AllBeh, '3602')>0 OR InStr(AllBeh, '3606')>0 OR InStr(AllBeh, '3609')>0 OR InStr(AllBeh, '3722')>0 OR InStr(AllBeh, '8855')>0 OR InStr(AllBeh, '8857')>0  AND AltE>19	
<b>A.3.2.M</b>	3.2	3.11	Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.3.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.3.2.F			A.3.2.F AND EAus=5
<b>A.3.3.F</b>			Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19) Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19) Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19)	AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND AllBeh <> Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F  AND {HD = I46.- ▶ Herzstillstand ▶ Arrêt cardiaque ▶ Arresto cardiaco I49.0 ▶ Kammerflattern und Kammerflimmern ▶ Fibrillation et flutter ventriculaires ▶ Fibrillazione e flutter ventricolari R57.- ▶ Schock, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Choc, non classé ailleurs ▶ Shock, non classificato altrove  OR AllDia = I05.2 ▶ Mitralklappenstenose mit Insuffizienz ▶ Sténose mitrale avec insuffisance ▶ Stenoinufficienza mitralica I06.2 ▶ Rheumatische Aortenklappenstenose mit Insuffizienz ▶ Sténose aortique rhumatismale avec insuffisance ▶ Stenoinufficienza aortica reumatica I34.80 ▶ Nichtrheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz ▶ Sténose non rhumatismale de la valvule mitrale avec insuffisance mitrale ▶ Stenosi (della valvola) mitralica non reumatica con insufficienza mitralica I35.2 ▶ Aortenklappenstenose mit Insuffizienz ▶ Sténose (de la valvule) aortique avec insuffisance ▶ Stenoinufficienza (della valvola) aortica	Definition Komplizierende HD Katheter Définition Complications du DP liées aux cathéters  Definition HD complicante una cateterizzazione A.3.3.F  Definition Komplizierende Diagnosen Katheter Définition Complications diagnostiques des cathéters  Definition Diagnosi complicanti una cateterizzazione A.3.3.F	(InStr(AllBeh, '0066')>0 OR InStr(AllBeh, '3601')>0 OR InStr(AllBeh, '3605')>0 OR InStr(AllBeh, '3607')>0 OR InStr(AllBeh, '3634')>0 OR InStr(AllBeh, '3723')>0 OR InStr(AllBeh, '8856')>0 OR InStr(AllBeh, '8857')>0  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND NOT (InStr(AllBeh, '35')>0 OR InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0  OR InStr(AllBeh, '3602')>0 OR InStr(AllBeh, '3606')>0 OR InStr(AllBeh, '3609')>0 OR InStr(AllBeh, '3722')>0 OR InStr(AllBeh, '8855')>0 OR InStr(AllBeh, '8857')>0  AND (LEFT(HD,3) IN ('146','R57') OR LEFT(HD,4) = '1490')  OR InStr(AllDia, 'I052')>0 OR InStr(AllDia, 'I3480')>0  OR InStr(AllDia, 'I062')>0 OR InStr(AllDia, 'I352')>0	

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Linksherzkatheter (LHK) ► Cathétérisme cardiaque gauche (CCG) ► Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>			
<b>A.3.3.F</b>			Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19) Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19) Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19)	OR NebDia= Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F} AND AltE > 19		OR InStr(NebDia,'121')>0 OR InStr(NebDia,'122')>0 AND AltE>19
<b>A.3.3.M</b>		3.12	Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.3.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.3.3.F		A.3.3.F AND EAus=5
<b>A.3.4.F</b>			Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19) Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19) Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19)	AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F  AND AllDia <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F AND AllBeh <> Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F  AND HD <> Definition Komplizierende HD Katheter / Définition Complications du DP liées aux cathéters / Definizione HD complicante una cateterizzazione A.3.3.F AND AllDia <> Definition Komplizierende Diagnosen Katheter / Définition Complications diagnostiques des cathéters / Definizione Diagnosi complicanti una cateterizzazione A.3.3.F AND AltE > 19		(InStr(AllBeh,'0066')>0 OR InStr(AllBeh,'3601')>0 OR InStr(AllBeh,'3605')>0 OR InStr(AllBeh,'3607')>0 OR InStr(AllBeh,'3634')>0 OR InStr(AllBeh,'3723')>0 OR InStr(AllBeh,'8855')>0 OR InStr(AllBeh,'8856')>0 OR InStr(AllBeh,'8857')>0) AND NOT (InStr(AllDia,'121')>0 OR InStr(AllDia,'122')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'35')>0 OR InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0 OR InStr(AllBeh,'3767')>0) AND NOT (LEFT(HD,3) IN ('146', 'R57') OR LEFT(HD,4) = '1490')  AND NOT (InStr(AllDia,'1052')>0 OR InStr(AllDia,'1062')>0 OR InStr(AllDia,'13480')>0 OR InStr(AllDia,'1352')>0) AND AltE>19
<b>A.3.4.M</b>		3.13	Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.3.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.3.4.F		A.3.4.F AND EAus=5
<b>A.3.5.F</b>			Therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19) Cathétérisme thérapeutique sans infarctus sans myocarde ou diagnostic de complications (âge >19) Cateteri terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19)	AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F  AND AllDia <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F		(InStr(AllBeh,'0066')>0 OR InStr(AllBeh,'3601')>0 OR InStr(AllBeh,'3605')>0 OR InStr(AllBeh,'3607')>0 OR InStr(AllBeh,'3634')>0 OR InStr(AllBeh,'3723')>0 OR InStr(AllBeh,'8855')>0 OR InStr(AllBeh,'8856')>0 OR InStr(AllBeh,'8857')>0) AND NOT (InStr(AllDia,'121')>0 OR InStr(AllDia,'122')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Linksherzkatheter (LHK) ▶ Cathétérisme cardiaque gauche (CCG) ▶ Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>			
<b>A.3.5.F</b>			Therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19) Cathétérisme thérapeutique sans infarctus sans myocarde ou diagnostic de complications (âge >19) Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19)	AND AllBeh <> Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F  AND HD <> Definition Komplizierende HD Katheter / Définition Complications du DP liées aux cathéters / Definizione HD complicante una cateterizzazione A.3.3.F AND AllDia <> Definition Komplizierende Diagnosen Katheter / Définition Complications diagnostiques des cathéters / Definizione Diagnosi complicanti una cateterizzazione A.3.3.F AND AllBeh = 00.66- ▶ Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie ▶ Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire ▶ Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica 36.06 ▶ Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung ▶ Insertion de stent(s) coronaire(s) sans libération de substance médicamenteuse ▶ Inserzione di stent(s) coronarico senza liberazione di sostanze medicamentose 36.07 ▶ Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung ▶ Insertion de stent(s) coronaire(s) à libération de substance médicamenteuse ▶ Inserzione di stent(s) coronarico(i) con liberazione di sostanze medicamentose 36.09 ▶ Sonstige Koronararterien-Desobliteration ▶ Autre ablation de sténose ou obstruction d'artère coronaire ▶ Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica 36.34 ▶ Perkutane transmyokardiale Revaskularisation ▶ Revascularisation transmyocardique percutanée ▶ Rivascolarizzazione transmiocardica percutanea  AND AllE > 19	Definition Therapeutische Katheter Définition Cathéter thérapeutique Definizione Catetere terapeutico A.3.5.F	AND NOT (InStr(AllBeh, '35')>0 OR InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '361')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '363')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '371')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3732')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '3735')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '375')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0 OR InStr(AllBeh, '3767')>0)  AND NOT (LEFT(HD,3) IN ('146', 'R57') OR LEFT(HD,4) = '1490')  AND NOT (InStr(AllDia, '1052')>0 OR InStr(AllDia, '1062')>0 OR InStr(AllDia, '13480')>0 OR InStr(AllDia, '1352')>0)  AND (InStr(AllBeh, '0066')>0 OR InStr(AllBeh, '3606')>0 OR InStr(AllBeh, '3607')>0 OR InStr(AllBeh, '3609')>0 OR InStr(AllBeh, '3634')>0)
<b>A.3.5.P</b>	3.14		Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19) Cathétérisme thérapeutique sans infarctus sans myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: A.3.5.F Nenner / dénominateur / denominatore: A.3.4.F		A.3.5.F
<b>A.3.6.F</b>	3.15		Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20) Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20) Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	AllBeh = Definition LHK / Définition CCG / Definizione LHC A.3.1.F  AND AllE < 20		(InStr(AllBeh, '0066')>0 OR InStr(AllBeh, '3601')>0 OR InStr(AllBeh, '3602')>0 OR InStr(AllBeh, '3605')>0 OR InStr(AllBeh, '3606')>0 OR InStr(AllBeh, '3607')>0 OR InStr(AllBeh, '3609')>0 OR InStr(AllBeh, '3634')>0 OR InStr(AllBeh, '3722')>0 OR InStr(AllBeh, '3723')>0 OR InStr(AllBeh, '8855')>0 OR InStr(AllBeh, '8856')>0 OR InStr(AllBeh, '8857')>0)  AND AllE<20
<b>A.4</b>	<b>4</b>		<b>Herzrhythmusstörungen ▶ Troubles du rythme cardiaque ▶ Disturbi del ritmo cardiaco</b>			
<b>A.4.1.F</b>	4.1		HD Herzrhythmusstörungen DP troubles du rythme cardiaque DP disturbi del ritmo cardiaco	HD = I44.- ▶ Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock ▶ Bloc de branche gauche et auriculoventriculaire ▶ Blocco atrioventricolare e blocco di branca sinistra I45.- ▶ Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen ▶ Autres troubles de la conduction ▶ Altri disturbi di conduzione I47.- ▶ Paroxysmale Tachykardie ▶ Tachycardie paroxystique ▶ Tachicardia parossistica I48.- ▶ Vorhofflattern und Vorhofflimmern ▶ Fibrillation et flutter auriculaires ▶ Fibrillazione e flutter atriali I49.- ▶ Sonstige kardiale Arrhythmien ▶ Autres arythmies cardiaques ▶ Altre aritmie cardiache	Definition Herzrhythmusstörungen Définition Troubles du rythme cardiaque Definizione Disturbi del ritmo cardiaco A.4.1.F	LEFT(HD,3) IN ('144', '145', '147', '148', '149')

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator ▶ Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable ▶ Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>			
<b>A.5.1.F</b>	4.1	5.1	Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren) Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus) Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	<p>AllBeh = 00.50- ▶ Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers ohne Angabe von Defibrillation, komplettes System [CRT-P] ▶ Implantation de pace-maker à resynchronisation sans mention de défibrillation, système intégral [CRT-P] ▶ Impianto di pace-maker con risincronizzazione senza menzione di defibrillazione, sistema completo [CRT-P]</p> <p>00.53- ▶ Implantation oder Ersetzen nur des Pulsgenerators eines Resynchronisations-Herzschrittmachers [CRT-P] ▶ Implantation ou remplacement de pace-maker cardiaque à resynchronisation, générateur d'impulsions seul [CRT-P] ▶ Impianto o sostituzione di pace-maker con risincronizzazione solo generatore [CRT-P]</p> <p>37.80- ▶ Implantation eines permanenten Schrittmachers, initial oder Ersatz, Gerätetyp nicht spezifiziert ▶ Insertion initiale ou remplacement de pace-maker permanent, type non spécifié/Inserzione di pace-maker permanente, iniziale o sostituzione, tipo di strumento non specificato</p> <p>37.81- ▶ Erstimplantation eines Einkammer-Schrittmachers nicht spezifiziert ob rate responsive ▶ Première insertion de pace-maker à chambre unique, non spécifié comme sensible à la fréquence ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera singola, non specificato come sensibile alla frequenza</p> <p>37.82- ▶ Erstimplantation eines Einkammer-Schrittmachers, rate responsive ▶ Première insertion de pace-maker à chambre unique, sensible à la fréquence ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera singola, sensibile alla frequenza</p> <p>37.83- ▶ Erstimplantation eines Zweikammer-Schrittmachers ▶ Première insertion de pace-maker à double chambre ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera doppia</p> <p>37.85- ▶ Ersetzen jeglichen Einkammer-Schrittmacher-Vorrichtungstypes, nicht spezifiziert ob rate responsive ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à chambre unique, non spécifié comme sensible à la fréquence ▶ Sostituzione di un qualsiasi pace-maker con apparecchio a camera singola non specificato come sensibile alla frequenza</p> <p>37.86- ▶ Ersetzen jeglichen Einkammer-Schrittmachertypes, rate responsive ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à chambre unique, sensible à la fréquence ▶ Sostituzione di un qualsiasi pace-maker con apparecchio a camera singola, sensibile alla frequenza</p> <p>37.87- ▶ Ersetzen jeglichen Zweikammer-Schrittmachertypes ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à double chambre ▶ Sostituzione di un qualsiasi apparecchio di pace-maker con camera doppia</p> <p>37.88- ▶ Implantation eines Dreikammerschrittmachers (biventrikuläre Stimulation) ▶ Insertion de pace-maker à triple chambre (stimulation biventriculaire) ▶ Inserzione di pace-maker a camera tripla (per stimolazione biventricolare)</p> <p>OR AllBeh = 00.51- ▶ Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators, komplettes System [CRT-D] ▶ Implantation de défibrillateur cardiaque à resynchronisation, système intégral [CRT-D] ▶ Impianto di defibrillatore con risincronizzazione, sistema completo [CRT-D]</p> <p>00.54- ▶ Implantation oder Ersetzen nur des Pulsgenerators eines Resynchronisationsdefibrillators [CRT-D] ▶ Implantation ou remplacement de défibrillateur à resynchronisation, générateur d'impulsions seul [CRT-D] ▶ Impianto o sostituzione di defibrillatore con risincronizzazione solo generatore [CRT-D]</p> <p>37.94- ▶ Implantation oder Ersetzen eines totalen automatischen Kardioverter Defibrillator-Systems [AICD] ▶ Implantation ou remplacement de défibrillateur cardiaque automatique [AICD], système total ▶ Impianto o sostituzione di defibrillatore automatico, sistema completo [AICD]</p> <p>37.96 ▶ Implantation nur des Pulsgenerators eines automatischen Kardioverters Defibrillators ▶ Implantation de défibrillateur cardiaque automatique, générateur d'impulsions seul ▶ Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico</p> <p>37.98- ▶ Ersetzen nur des Pulsgenerators eines automatischen Kardioverters Defibrillators ▶ Remplacement de défibrillateur cardiaque automatique, générateur d'impulsions seul ▶ Sostituzione del solo generatore di impulsi del defibrillatore automatico</p>	<p>Definition Schrittmacher Définition Stimulateur cardiaque Definizione Pacemaker A.5.1.F</p> <p>Definition Defibrillator Définition Défibrillateur Definizione Defibrillatore A.5.1.F</p>	<p>(InStr(AllBeh,' 0050')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3780')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3782')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3785')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3787')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,' 0053')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3781')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3783')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3786')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3788')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,' 0051')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0054')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3796')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,' 3794')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3798')&gt;0</p>
<b>A.5.2.F</b>	4.3.	5.11	Implantation oder Wechsel eines Defibrillators Implantation et changement de défibrillateur Impianto e sostituzione di defibrillatore	AllBeh = Definition Defibrillator / Définition Défibrillateur / Definizione Defibrillatore A.5.1.F		<p>(InStr(AllBeh,' 0051')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0054')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3796')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,' 3794')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 3798')&gt;0</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.6</b> 6 <b>Ablative Therapie ▶ Traitement par ablation ▶ Terapia ablativa</b>						
A.6.1.F		6.1	Kathetergestützte ablativ Therapie Ablation par cathéter Terapia ablativa supportata da catetere	AllBeh = 37.34- ▶ Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang ▶ Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du coeur, autre approche ▶ Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, altro approccio		InStr(AllBeh,'3734')>0
A.6.2.F		6.2	Chirurgisch ablativ Therapie Ablation chirurgicale Terapia ablativa chirurgica	AllBeh = 37.33- ▶ Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang ▶ Excision ou destruction d'autres lésion ou tissu du coeur, approche ouverte ▶ Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore		InStr(AllBeh,'3733')>0
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ▶ Opérations du cœur ▶ Interventi sul cuore</b>						
A.7.1.F		7.1	OP am Herzen insgesamt Total des OP du cœur OP al cuore, totale	AllBeh = 35.- ▶ Operationen an Herzklappen und -septen ▶ Opérations des valves et des septa du cœur ▶ Interventi sulle valvole e sui setti del cuore, 36.03 ▶ Koronarangioplastik am offenen Thorax ▶ Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert ▶ Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto 36.1- ▶ Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation ▶ Anastomose de pontage pour revascularisation du coeur ▶ Bypass per rivascularizzazione cardiaca 36.2- ▶ Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat ▶ Revascularisation cardiaque par implant artériel ▶ Rivascularizzazione cardiaca mediante innesto arterioso 36.3- ▶ Sonstige Myokard-Revaskularisation ▶ Autre revascularisation cardiaque ▶ Altra rivascularizzazione cardiaca 36.9- ▶ Sonstige Operationen an Herzgefässen ▶ Autres opérations des vaisseaux du coeur ▶ Altri interventi sui vasi del cuore 37.1- ▶ Kardiomyektomie und Perikardiomyektomie ▶ Cardiotomie et péricardiomyectomie ▶ Cardiotomia e pericardiomyectomia 37.31- ▶ Perikardomyektomie ▶ Péricardomyectomie ▶ Pericardiomyectomia 37.32 ▶ Aneurysmektomie am Herzen ▶ Excision d'anévrisme du coeur ▶ Asportazione di aneurisma del cuore 37.33- ▶ Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang ▶ Excision ou destruction d'autres lésion ou tissu du coeur, approche ouverte ▶ Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore 37.35 ▶ Partielle Ventrikulectomie ▶ Ventriculectomie partielle ▶ Ventricolectomia parziale 37.4- ▶ Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard ▶ Réparation du coeur et du péricarde ▶ Riparazione del cuore e del pericardio 37.5- ▶ Herzersetzende Verfahren ▶ Techniques de remplacement du coeur ▶ Tecniche di sostituzione del cuore 37.66- ▶ Einsetzen von implantierbarem herzunterstützendem System ▶ Insertion de système d'assistance cardiaque implantable ▶ Inserzione di sistema impiantabile di assistenza cardiaca 37.67 ▶ Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems ▶ Implantation d'un système de stimulation cardiaque ▶ Impianto di un sistema di stimolazione miocardica	Definition OP Herz Définition OP Cœur Definizione OP al cuore A.7.1.F	(InStr(AllBeh,'35')>0 OR InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0 OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'363')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3767')>0)
A.7.2.F		7.11	OP an Herzklappen OP des valves cardiaques OP alle valvole cardiache	AllBeh = 35.0- ▶ Valvulotomie am geschlossenen Herzen ▶ Valvulotomie à coeur fermé ▶ Valvulotomia a cuore chiuso 35.1- ▶ Valvuloplastik am offenen Herzen ohne Ersatz ▶ Valvuloplastie à coeur ouvert sans remplacement ▶ Valvuloplastica a cuore aperto senza sostituzione 35.2- ▶ Herzklappenersatz ▶ Remplacement de valve cardiaque ▶ Sostituzione di valvola cardiaca 35.3- ▶ Operationen an anderen, an die Herzklappen angrenzende, Strukturen ▶ Opérations des structures adjacentes aux valves cardiaques ▶ Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache 35.95- ▶ Revision einer Korrekturoperation am Herzen ▶ Révision d'opération corrective du coeur ▶ Revisione di procedura correttiva del cuore 35.96- ▶ Perkutane transluminale Valvuloplastik ▶ Valvuloplastie percutanée ▶ Valvuloplastica percutanea 35.99- ▶ Sonstige Operationen an Herzklappen ▶ Autres opérations des valves du coeur ▶ Altri interventi sulle valvole del cuore	Definition OP Herzklappen Définition OP Valvules cardiaques Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F	(InStr(AllBeh,'350')>0 OR InStr(AllBeh,'351')>0 OR InStr(AllBeh,'353')>0 OR InStr(AllBeh,'3596')>0 OR InStr(AllBeh,'352')>0 OR InStr(AllBeh,'3595')>0 OR InStr(AllBeh,'3599')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ▶ Opérations du cœur ▶ Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.3.F</b>		7.12	OP an Koronargefässen OP des vaisseaux coronaires OP ai vasi coronarici	AllBeh = 36.03 ▶ Koronarangioplastik am offenen Thorax ▶ Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert ▶ Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto 36.1- ▶ Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation ▶ Anastomose de pontage pour revascularisation du cœur ▶ Bypass per rivascolarizzazione cardiaca 36.2- ▶ Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat ▶ Revascularisation cardiaque par implant artériel ▶ Rivascolarizzazione cardiaca mediante innesto arterioso 36.31 ▶ Transmyokardiale Revaskularisation am offenen Thorax ▶ Revascularisation transmyocardique à thorax ouvert ▶ Rivascolarizzazione transmiocardica a cuore aperto 36.33 ▶ Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation ▶ Revascularisation transmyocardique endoscopique ▶ Rivascolarizzazione transmiocardica endoscopica 36.39- ▶ Sonstige Herz-Revaskularisation ▶ Autre revascularisation cardiaque ▶ Altra rivascolarizzazione cardiaca	Definition OP Koronargefässe Définition OP Vaisseaux coronaires Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F	(InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'3633')>0) OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'3631')>0 OR InStr(AllBeh,'3639')>0
<b>A.7.4.F</b>		7.13	Andere OP am Herzen Autres OP du cœur Altre OP al cuore	AllBeh = 35.4- ▶ Herstellung von Herzseptumdefekten ▶ Production de communication septale intracardiaque ▶ Produzione di difetto settale nel cuore 35.5- ▶ Korrektur von Vorhof- und oder Ventrikelsepten mit Prothese ▶ Réparation du septum auriculaire et ou ventriculaire avec prothèse ▶ Riparazione con protesi dei setti atriale e o ventricolare 35.6- ▶ Korrektur von Vorhof- und oder Ventrikelseptumdefekten mit Bio-Graft ▶ Réparation du septum auriculaire et ou ventriculaire avec greffe de tissu ▶ Riparazione dei setti atriale e ventricolare con innesto tissutale 35.7- ▶ Sonstige nicht näher bezeichnete Rekonstruktionen des Vorhof- und oder Ventrikelseptums ▶ Autres réparations, et celles non précisées, du septum auriculaire et ou ventriculaire ▶ Altra e non specificata riparazione dei setti atriale e ventricolare 35.8- ▶ Totalkorrektur von bestimmten angeborenen Herzfehlern ▶ Correction totale de certaines malformations cardiaques congénitales (cardiopathies congénitales) ▶ Correzione totale di alcune anomalie cardiache congenite 35.91 ▶ Interatriale Transposition des venösen Rückflusses ▶ Transposition (détournement) interauriculaire du retour veineux ▶ Trasposizione interatriale del ritorno venoso 35.92 ▶ Erzeugen eines Conduits zwischen rechtem Ventrikel und Pulmonalarterie ▶ Création de conduit entre ventricule droit et artère pulmonaire ▶ Creazione di condotto fra ventricolo destro e arteria polmonare 35.93 ▶ Erzeugen eines Conduits zwischen linkem Ventrikel und Aorta ▶ Création de conduit entre ventricule gauche et aorte ▶ Creazione di condotto fra il ventricolo sinistro e l'aorta 35.94 ▶ Erzeugen eines Conduits zwischen Vorhof und Pulmonalarterie ▶ Création de conduit entre oreillette et artère pulmonaire ▶ Creazione di condotto fra l'atrio e arteria polmonare 35.98- ▶ Sonstige Operationen an Herzsepten ▶ Autres opération des septa du cœur ▶ Altri interventi sui setti del cuore 36.9- ▶ Sonstige Operationen an Herzgefässen ▶ Autres opérations des vaisseaux du cœur ▶ Altri interventi sui vasi del cuore 37.1- ▶ Kardiotomie und Perikardiotomie ▶ Cardiectomie et péricardiectomie ▶ Cardiectomia e pericardiectomia 37.31- ▶ Perikardektomie ▶ Péricardectomie ▶ Pericardiectomia 37.32 ▶ Aneurysmektomie am Herzen ▶ Excision d'anévrisme du cœur ▶ Asportazione di aneurisma del cuore 37.33- ▶ Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang ▶ Excision ou destruction d'autres lésion ou tissu du cœur, approche ouverte ▶ Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore 37.35 ▶ Partielle Ventrikulektomie ▶ Ventriculectomie partielle ▶ Ventricolectomia parziale 37.4 ▶ Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard ▶ Réparation du cœur et du péricarde ▶ Riparazione del cuore e del pericardio 37.5- ▶ Herzersetzende Verfahren ▶ Techniques de remplacement du cœur ▶ Tecniche di sostituzione del cuore 37.66- ▶ Einsetzen von implantierbarem herzunterstützendem System ▶ Insertion de système d'assistance cardiaque implantable ▶ Inserzione di sistema impiantabile di assistenza cardiaca 37.67 ▶ Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems ▶ Implantation d'un système de stimulation cardiaque ▶ Impianto di un sistema di stimolazione miocardica	Definition Andere OP am Herzen Définition Autre OP Cœur Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F	(InStr(AllBeh,'354')>0 OR InStr(AllBeh,'356')>0 OR InStr(AllBeh,'358')>0 OR InStr(AllBeh,'3592')>0 OR InStr(AllBeh,'3594')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0) OR InStr(AllBeh,'355')>0 OR InStr(AllBeh,'357')>0 OR InStr(AllBeh,'3591')>0 OR InStr(AllBeh,'3593')>0 OR InStr(AllBeh,'3598')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3767')>0



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
A.7.5.F		7.14	Kombinierte OP am Herzen OP combinée du cœur OP combinata al cuore	<p>{AllBeh = Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F</p> <p>AND Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F)</p> <p>OR {AllBeh = Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F</p> <p>AND Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F)</p> <p>OR {AllBeh = Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F</p> <p>AND Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F)</p> <p>OR {AllBeh = Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F</p> <p>AND Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F</p> <p>AND Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F)</p>		<pre>((InStr(AllBeh, '354')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '356')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '358')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3592')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3594')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '369')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '374')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3766')&gt;0) OR InStr(AllBeh, '355')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '357')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3591')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3593')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3598')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '371')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '375')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3767')&gt;0)) AND (InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '362')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3633')&gt;0) OR ((InStr(AllBeh, '350')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '351')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '353')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3595')&gt;0) AND (InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '362')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3633')&gt;0) OR ((InStr(AllBeh, '354')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '356')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '358')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3592')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3594')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '369')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '374')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3766')&gt;0) AND (InStr(AllBeh, '350')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '352')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3595')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3599')&gt;0)) OR ((InStr(AllBeh, '354')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '356')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '358')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3592')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3594')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '369')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '374')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3766')&gt;0) AND (InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '362')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3633')&gt;0) AND (InStr(AllBeh, '350')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '352')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3595')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3599')&gt;0))</pre>
A.7.6.F		7.15	OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20) OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20) OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	<p>AllBeh= Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F</p> <p>AND Alte &lt; 20</p>		<pre>(InStr(AllBeh, '35')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '362')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '369')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '374')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3766')&gt;0) OR InStr(AllBeh, '361')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '363')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '371')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '375')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3767')&gt;0) AND Alte&lt;20</pre>



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ▶ Opérations du cœur ▶ Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.7.F</b>			<p>Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore</p>	<p>AllBeh = 35.21- ▶ Aortenklappenersatz mit Graft ▶ Remplacement de valve aortique, avec greffe de tissu ▶ Sostituzione della valvola aortica con bioprotesi</p> <p>35.22- ▶ Sonstiger Aortenklappenersatz ▶ Autre remplacement de valve aortique ▶ Altra sostituzione di valvola aortica con protesi</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; 35.23 ▶ Mitralklappenersatz mit Graft ▶ Remplacement de valve mitrale, avec greffe de tissu ▶ Sostituzione della valvola mitrale con bioprotesi</p> <p>35.24 ▶ Sonstiger Mitralklappenersatz ▶ Autre remplacement de valve mitrale ▶ Altra sostituzione di valvola mitrale con protesi</p> <p>35.25- ▶ Pulmonalklappenersatz mit Graft ▶ Remplacement de valve pulmonaire, avec greffe de tissu ▶ Sostituzione di valvola polmonare con bioprotesi</p> <p>35.26- ▶ Sonstiger Pulmonalklappenersatz ▶ Autre remplacement de valve pulmonaire ▶ Altra sostituzione di valvola polmonare con protesi</p> <p>35.27 ▶ Trikuspidalklappenersatz mit Graft ▶ Remplacement de valve tricuspide, avec greffe de tissu ▶ Sostituzione di valvola tricuspide con bioprotesi</p> <p>35.28 ▶ Sonstiger Trikuspidalklappenersatz ▶ Autre remplacement de valve tricuspide ▶ Altra sostituzione di valvola tricuspide con protesi</p> <p>35.29- ▶ Herzklappenersatz, sonstige Klappe ▶ Remplacement de valve cardiaque, autre valve ▶ Sostituzione di valvola cardiaca, altra valvola</p> <p>35.99- ▶ Sonstige Operationen an Herzklappen ▶ Autres opérations des valves du cœur ▶ Altri interventi sulle valvole del cuore</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Koronargefässe Définition OP Vaisseaux coronaires Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F</p>	<p>Definition Reiner Aortenklappenersatz Définition Remplacement seul de la valvule aortique Definizione Sostituzione isolata della valvola aortica A.7.7.F</p> <p>Kodierung ab CHOP 2011 kann 35.22 weiter differenzieren; dabei sind nur noch 35.22.00/20/30/99 zu berücksichtigen. A partir de la CHOP 2011, la codification peut continuer à différencier 35.22 ; il ne faut tenir compte que de 35.22.00/20/30/99. Dalla CHOP 2011 il codice 35.22 può essere ulteriormente differenziato; in questo caso vanno considerati solo i codici 35.22.00/20/30/99.</p> <p>Definition Herzklappen ohne Aortenklappe Définition Valvules cardiaques sans valvule aortique Definizione Valvole cardiache esclusa la valvola aortica A.7.7.F</p>	<p>(InStr(AllBeh, '3521')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3522')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh, '3523')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3524')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3525')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3526')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3527')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3528')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3529')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3599')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3611')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3621')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3631')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3633')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3639')&gt;0)</p>
<b>A.7.7.M</b>	7.2		<p>Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità</p>	<p>Zähler / numérateur / numeratore: A.7.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.7.F</p>		A.7.7.F AND EAus=5
<b>A.7.8.F</b>			<p>Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe Implantation mini-invasive de valve aortique Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica</p>	<p>AllBeh = 35.96.11 ▶ Aortenklappenersatz, endovaskulär, transluminal ▶ Remplacement de valve aortique, endovasculaire, transluminal ▶ Sostituzione della valvola aortica, endovascolare, transluminale</p> <p>35.22.11 ▶ Minimal-invasive Implantation einer Aortenklappe, transapikal ▶ Implantation minimale invasive de valve aortique, par voie transapicale ▶ Impianto mini-invasivo di valvola aortica, transapicale</p>	<p>Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011</p>	(InStr(AllBeh, '359611')>0 OR InStr(AllBeh, '352211')>0)
<b>A.7.8.M</b>	7.3		<p>Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe, Mortalität Implantation mini-invasive de valve aortique, mortalité Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica, mortalità</p>	<p>Zähler / numérateur / numeratore: A.7.8.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.8.F</p>		A.7.8.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ▶ Maladies cardiaques ▶ Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 Operationen am Herzen ▶ Opérations du cœur ▶ Interventi sul cuore						
A.7.9.F			Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär Implantation mini-invasive de valve aortique par voie endovasculaire Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica endovascolare	AllBeh = 35.96.11 ▶ Aortenklappenersatz, endovaskulär, transluminal ▶ Remplacement de valve aortique, endovasculaire, transluminal ▶ Sostituzione della valvola aortica, endovascolare, transluminale	Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011	InStr(AllBeh,'359611')>0
A.7.9.M	7.31		Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe endovaskulär, Mortalität Implantation mini-invasive de valve aortique par voie endovasculaire, mortalité Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica endovascolare, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.9.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.9.F		A.7.9.F AND EAus=5
A.7.10.F			Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal Implantation mini-invasive de valve aortique par voie transapicale Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica transapicale	AllBeh = 35.22.11 ▶ Minimal-invasive Implantation einer Aortenklappe, transapikal ▶ Implantation minimale invasive de valve aortique, par voie transapicale ▶ Impianto mini-invasivo di valvola aortica, transapicale	Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011	InStr(AllBeh,'352211')>0
A.7.10.M	7.32		Minimalinvasive Implantation einer Aortenklappe transapikal, Mortalität Implantation mini-invasive de valve aortique par voie transapicale, mortalité Applicazione minimamente invasiva di valvola aortica transapicale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.10.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.10.F		A.7.10.F AND EAus=5
A.7.11.F			OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19) OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19) OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19)	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F AND HD = Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F AND AltE > 19		(InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'3633')>0) OR InStr(AllBeh,'3631')>0 OR InStr(AllBeh,'3639')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'354')>0 OR InStr(AllBeh,'355')>0 OR InStr(AllBeh,'356')>0 OR InStr(AllBeh,'357')>0 OR InStr(AllBeh,'358')>0 OR InStr(AllBeh,'3591')>0 OR InStr(AllBeh,'3592')>0 OR InStr(AllBeh,'3593')>0 OR InStr(AllBeh,'3594')>0 OR InStr(AllBeh,'3598')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'350')>0 OR InStr(AllBeh,'351')>0 OR InStr(AllBeh,'352')>0 OR InStr(AllBeh,'353')>0 OR InStr(AllBeh,'3595')>0 OR InStr(AllBeh,'3596')>0) AND LEFT(HD,3) IN ('121','122') AND AltE>19
A.7.11.M	7.4		OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.11.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.11.F		A.7.11.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ► Opérations du cœur ► Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.12.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19) OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19) OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19)	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND AltE > 19		(InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '3633')>0) OR InStr(AllBeh, '361')>0 OR InStr(AllBeh, '3631')>0 OR InStr(AllBeh, '3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh, '354')>0 OR InStr(AllBeh, '355')>0 OR InStr(AllBeh, '356')>0 OR InStr(AllBeh, '357')>0 OR InStr(AllBeh, '358')>0 OR InStr(AllBeh, '3591')>0 OR InStr(AllBeh, '3592')>0 OR InStr(AllBeh, '3593')>0 OR InStr(AllBeh, '3594')>0 OR InStr(AllBeh, '3598')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '371')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3732')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '3735')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '375')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0 OR InStr(AllBeh, '3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh, '350')>0 OR InStr(AllBeh, '351')>0 OR InStr(AllBeh, '352')>0 OR InStr(AllBeh, '353')>0 OR InStr(AllBeh, '3595')>0 OR InStr(AllBeh, '3596')>0 OR InStr(AllBeh, '3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121', '122')  AND AltE > 19
<b>A.7.12.M</b>	7.5		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.12.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.12.F		A.7.12.F AND EAus=5
<b>A.7.13.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20-49 OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20-49 OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20-49	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 20 <= AltE <= 49		(InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '3633')>0) OR InStr(AllBeh, '361')>0 OR InStr(AllBeh, '3631')>0 OR InStr(AllBeh, '3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh, '354')>0 OR InStr(AllBeh, '355')>0 OR InStr(AllBeh, '356')>0 OR InStr(AllBeh, '357')>0 OR InStr(AllBeh, '358')>0 OR InStr(AllBeh, '3591')>0 OR InStr(AllBeh, '3592')>0 OR InStr(AllBeh, '3593')>0 OR InStr(AllBeh, '3594')>0 OR InStr(AllBeh, '3598')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '371')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3732')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '3735')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '375')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0 OR InStr(AllBeh, '3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh, '350')>0 OR InStr(AllBeh, '351')>0 OR InStr(AllBeh, '352')>0 OR InStr(AllBeh, '353')>0 OR InStr(AllBeh, '3595')>0 OR InStr(AllBeh, '3596')>0 OR InStr(AllBeh, '3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121', '122')  AND (AltE between 20 AND 49)
<b>A.7.13.M</b>	7.51		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20-49, Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20-49, mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20-49, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.13.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.13.F		A.7.13.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ► Opérations du cœur ► Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.14.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50-59 OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50-59 OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50-59	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 50 <= AltE <= 59		(InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '3633')>0) OR InStr(AllBeh, '361')>0 OR InStr(AllBeh, '3631')>0 OR InStr(AllBeh, '3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh, '354')>0 OR InStr(AllBeh, '355')>0 OR InStr(AllBeh, '356')>0 OR InStr(AllBeh, '357')>0 OR InStr(AllBeh, '358')>0 OR InStr(AllBeh, '3591')>0 OR InStr(AllBeh, '3592')>0 OR InStr(AllBeh, '3593')>0 OR InStr(AllBeh, '3594')>0 OR InStr(AllBeh, '3598')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '371')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3732')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '3735')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '375')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0 OR InStr(AllBeh, '3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh, '350')>0 OR InStr(AllBeh, '351')>0 OR InStr(AllBeh, '352')>0 OR InStr(AllBeh, '353')>0 OR InStr(AllBeh, '3595')>0 OR InStr(AllBeh, '3596')>0 OR InStr(AllBeh, '3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND (AltE between 50 AND 59)
<b>A.7.14.M</b>	7.52		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50-59, Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50-59, mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50-59, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.14.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.14.F		A.7.14.F AND EAus=5
<b>A.7.15.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60-69 OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60-69 OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60-69	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 60 <= AltE <= 69		(InStr(AllBeh, '3603')>0 OR InStr(AllBeh, '362')>0 OR InStr(AllBeh, '3633')>0) OR InStr(AllBeh, '361')>0 OR InStr(AllBeh, '3631')>0 OR InStr(AllBeh, '3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh, '354')>0 OR InStr(AllBeh, '355')>0 OR InStr(AllBeh, '356')>0 OR InStr(AllBeh, '357')>0 OR InStr(AllBeh, '358')>0 OR InStr(AllBeh, '3591')>0 OR InStr(AllBeh, '3592')>0 OR InStr(AllBeh, '3593')>0 OR InStr(AllBeh, '3594')>0 OR InStr(AllBeh, '3598')>0 OR InStr(AllBeh, '369')>0 OR InStr(AllBeh, '371')>0 OR InStr(AllBeh, '3731')>0 OR InStr(AllBeh, '3732')>0 OR InStr(AllBeh, '3733')>0 OR InStr(AllBeh, '3735')>0 OR InStr(AllBeh, '374')>0 OR InStr(AllBeh, '375')>0 OR InStr(AllBeh, '3766')>0 OR InStr(AllBeh, '3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh, '350')>0 OR InStr(AllBeh, '351')>0 OR InStr(AllBeh, '352')>0 OR InStr(AllBeh, '353')>0 OR InStr(AllBeh, '3595')>0 OR InStr(AllBeh, '3596')>0 OR InStr(AllBeh, '3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND (AltE between 60 AND 69)
<b>A.7.15.M</b>	7.53		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60-69, Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60-69, mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60-69, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.15.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.15.F		A.7.15.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ► Opérations du cœur ► Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.16.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70-79 OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70-79 OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70-79	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND 70 <= AltE <= 79		(InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'3633')>0) OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'3631')>0 OR InStr(AllBeh,'3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh,'354')>0 OR InStr(AllBeh,'355')>0 OR InStr(AllBeh,'356')>0 OR InStr(AllBeh,'357')>0 OR InStr(AllBeh,'358')>0 OR InStr(AllBeh,'3591')>0 OR InStr(AllBeh,'3592')>0 OR InStr(AllBeh,'3593')>0 OR InStr(AllBeh,'3594')>0 OR InStr(AllBeh,'3598')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0 OR InStr(AllBeh,'3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'350')>0 OR InStr(AllBeh,'351')>0 OR InStr(AllBeh,'352')>0 OR InStr(AllBeh,'353')>0 OR InStr(AllBeh,'3595')>0 OR InStr(AllBeh,'3596')>0 OR InStr(AllBeh,'3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND (AltE between 70 AND 79)
<b>A.7.16.M</b>	7.54		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70-79, Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70-79, mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70-79, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.16.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.16.F		A.7.16.F AND EAus=5
<b>A.7.17.F</b>			OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79 OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79 OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79	AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F  AND AllBeh <> Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F  AND AllBeh <> Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F  AND HD <> Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F  AND AltE > 79		(InStr(AllBeh,'3603')>0 OR InStr(AllBeh,'362')>0 OR InStr(AllBeh,'3633')>0) OR InStr(AllBeh,'361')>0 OR InStr(AllBeh,'3631')>0 OR InStr(AllBeh,'3639')>0  AND NOT (InStr(AllBeh,'354')>0 OR InStr(AllBeh,'355')>0 OR InStr(AllBeh,'356')>0 OR InStr(AllBeh,'357')>0 OR InStr(AllBeh,'358')>0 OR InStr(AllBeh,'3591')>0 OR InStr(AllBeh,'3592')>0 OR InStr(AllBeh,'3593')>0 OR InStr(AllBeh,'3594')>0 OR InStr(AllBeh,'3598')>0 OR InStr(AllBeh,'369')>0 OR InStr(AllBeh,'371')>0 OR InStr(AllBeh,'3731')>0 OR InStr(AllBeh,'3732')>0 OR InStr(AllBeh,'3733')>0 OR InStr(AllBeh,'3735')>0 OR InStr(AllBeh,'374')>0 OR InStr(AllBeh,'375')>0 OR InStr(AllBeh,'3766')>0 OR InStr(AllBeh,'3767')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'350')>0 OR InStr(AllBeh,'351')>0 OR InStr(AllBeh,'352')>0 OR InStr(AllBeh,'353')>0 OR InStr(AllBeh,'3595')>0 OR InStr(AllBeh,'3596')>0 OR InStr(AllBeh,'3599')>0)  AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121','122')  AND AltE>79
<b>A.7.17.M</b>	7.55		OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: A.7.17.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.17.F		A.7.17.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>A</b> Erkrankungen des Herzens ► Maladies cardiaques ► Cardiopatie						
<b>A.7</b> 7 <b>Operationen am Herzen ► Opérations du cœur ► Interventi sul cuore</b>						
<b>A.7.18.F</b>			<p>Beatmungsfälle &gt;95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter &gt;19) Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge &gt;19) Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età &gt;19)</p>	<p>AllBeh = Definition OP Koronargefässe / Définition OP Vaisseaux coronaires / Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Andere OP am Herzen / Définition Autre OP Cœur / Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Herzklappen / Définition OP Valvules cardiaques / Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F</p> <p>AND HD &lt;&gt; Definition Herzinfarkt / Définition Infarctus du myocarde / Definizione Infarto miocardico A.1.1.F</p> <p>AND AllBeh = 96.72 ► Kontinuierliche mechanische Beatmung während 96 aufeinanderfolgenden Stunden oder länger ► Ventilation mécanique continue de 96 heures consécutives ou plus ► Ventilazione meccanica continua per 96 ore consecutive o più</p> <p>AND AllE &gt; 19</p>	<p>Beatmungsstunden werden erst ab Daten 2009 als separate Variable erhoben. Umsetzung noch mittels Behandlungscode. Les heures de ventilation ne sont recensées comme variables séparées qu'à partir des données 2009. L'application se fait encore avec le code de traitement. Le ore di ventilazione meccanica sono rilevate come variabile separata solo dai dati del 2009. Attuazione ancora mediante la codifica del trattamento.</p>	<p>(InStr(AllBeh, '3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '361')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '362')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '363')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3633')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3619')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '354')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '355')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '356')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '357')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '358')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3591')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3592')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3593')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3594')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3598')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '369')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '371')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '374')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '375')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3766')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3767')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh, '350')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '351')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '353')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3595')&gt;0)</p> <p>AND NOT LEFT(HD,3) IN ('121', '122')</p> <p>AND InStr(AllBeh, '9672')&gt;0</p> <p>AND AllE&gt;19</p>
<b>A.7.18.P</b>	7.56		<p>Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter &gt;19) Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge &gt;19), pourcentage Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età &gt;19), percentuale</p>	<p>Zähler / numérateur / numeratore: A.7.18.F</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: A.7.12.F</p>		A.7.18.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>B Schlaganfall (Stroke) ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico (Stroke)</b>						
<b>B.1</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>Schlaganfall ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico</b>			
<b>B.1.1.F</b>	5.1a		HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19) DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19) DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19)	HD = I60.- ▶ Subarachnoidalblutung ▶ Hémorragie sous-arachnoïdienne ▶ Emorragia subaracnoidea I61.- ▶ Intrazerebrale Blutung ▶ Hémorragie intracérébrale ▶ Emorragia intracerebrale I63.- ▶ Hirninfarkt ▶ Infarctus cérébral ▶ Infarto cerebrale I64 ▶ Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet ▶ Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus ▶ Ictus, senza specificazione se da emorragia o da infarto  AND AltE > 19	Definition Schlaganfall Définition Attaque cérébrale Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F  Stimmt erstmals mit G-IQI überein, da SAB (I60.-) dort neu auch eingeschlossen ist. Concorde pour la première fois avec les G-IQI, car HSA (I60.-) y est désormais incluse. Per la prima volta coincide con G-IQI, dove è appena stata inclusa l'emorragia subaracnoidea (I60.-).	LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164')  AND AltE>19
<b>B.1.1.M</b>	5.1	8.1	HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.1.F		B.1.1.F AND EAus=5
<b>B.1.2.F</b>	5.2a		HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20-44 DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20-44 DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20-44	HD = Definition Schlaganfall / Définition Attaque cérébrale / Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F  AND 20 <= AltE <= 44		LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164')  AND (AltE between 20 AND 44)
<b>B.1.2.M</b>	5.2	8.11	HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20-44, Mortalität DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20-44, mortalité DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20-44, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.2.F		B.1.2.F AND EAus=5
<b>B.1.3.F</b>	5.3a		HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45-64 DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45-64 DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45-64	HD = Definition Schlaganfall / Définition Attaque cérébrale / Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F  AND 45 <= AltE <= 64		LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164')  AND (AltE between 45 AND 64)
<b>B.1.3.M</b>	5.3	8.12	HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45-64, Mortalität DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45-64, mortalité DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45-64, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.3.F		B.1.3.F AND EAus=5
<b>B.1.4.F</b>	5.4a		HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65-84 DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65-84 DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65-84	HD = Definition Schlaganfall / Définition Attaque cérébrale / Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F  AND 65 <= AltE <= 84		LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164')  AND (AltE between 65 AND 84)
<b>B.1.4.M</b>	5.4	8.13	HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65-84, Mortalität DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65-84, mortalité DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65-84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.4.F		B.1.4.F AND EAus=5



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Initiative Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>B Schlaganfall (Stroke) ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico (Stroke)</b>						
<b>B.1</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>Schlaganfall ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico</b>			
<b>B.1.5.F</b>	5.5a		HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84 DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84 DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84	HD = Definition Schlaganfall / Définition Attaque cérébrale / Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F AND AltE > 84		LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164') AND AltE>84
<b>B.1.5.M</b>	5.5	8.14	HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.5.F		B.1.5.F AND EAus=5
<b>B.1.6.F</b>			Schlaganfalle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19) DP d'accident vasculaire cérébral (âge >19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire DP colpo apoplettico (età >19) con trattamento in unità Stroke	HD = Definition Schlaganfall / Définition Attaque cérébrale / Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F AND AllBeh = 89.13.1- ▶ Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls ▶ Traitement neurologique complexe de l'accident vasculaire cérébral (AVC) aigu ▶ Trattamento neurologico complesso del colpo apoplettico acuto AND AltE > 19	Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009 Codifica possibile dai dati del 2009	LEFT(HD,3) IN ('160','161','163','164') AND InStr(AllBeh,'89131')>0 AND AltE>19
<b>B.1.6.P</b>	5.9	8.2	Anteil Schlaganfalle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19) DP d'accident vasculaire cérébral (âge >19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage DP colpo apoplettico (età >19) con trattamento in unità Stroke, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.6.F Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.1.F		B.1.6.F
<b>B.1.7.F</b>	5.6a		Hirinfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19)	HD = I63.- ▶ Hirinfarkt ▶ Infarctus cérébral ▶ Infarto cerebrale AND AltE > 19		LEFT(HD,3) = '163' AND AltE>19
<b>B.1.7.M</b>	5.6	8.3	Hirinfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.7.F		B.1.7.F AND EAus=5
<b>B.1.8.F</b>			Hirinfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette	HD = I63.- ▶ Hirinfarkt ▶ Infarctus cérébral ▶ Infarto cerebrale AND AVor < 6 (nicht anderes Krankenhaus / pas autre institution hospitalière / non altro stabilimento ospedaliero) AND AltE > 19		LEFT(HD,3) = '163' AND AVor < 6 AND AltE>19
<b>B.1.8.M</b>		8.33	Hirinfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.8.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.8.F		B.1.8.F AND EAus=5
<b>B.1.9.F</b>			Hirinfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica	HD = I63.- ▶ Hirinfarkt ▶ Infarctus cérébral ▶ Infarto cerebrale AND AllBeh = 99.10 ▶ Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz ▶ Injection ou perfusion d'agent thrombolytique ▶ Iniezione o infusione di agente trombolitico AND AltE > 19		LEFT(HD,3) = '163' AND InStr(AllBeh,'9910')>0 AND AltE>19

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>B Schlaganfall (Stroke) ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico (Stroke)</b>						
<b>B.1</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>Schlaganfall ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico</b>			
<b>B.1.9.M</b>		8.32	Hirnfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.9.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.9.F		B.1.9.F AND EAus=5
<b>B.1.9.P</b>		8.31	Anteil Hirnfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, pourcentage Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.9.F Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.7.F		B.1.9.F
<b>B.1.10.F</b>	5.7a		Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19) Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19) Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19)	HD = I61.- ▶ Intrazerebrale Blutung ▶ Hémorragie intracérébrale ▶ Emorragia intracerebrale AND AltE > 19		LEFT(HD,3)='I61' AND AltE>19
<b>B.1.10.M</b>	5.7	8.4	Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.10.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.10.F		B.1.10.F AND EAus=5
<b>B.1.11.F</b>	5.10a		Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19) Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19) Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19)	HD = I60.- ▶ Subarachnoidalblutung ▶ Hémorragie sous-arachnoïdienne ▶ Emorragia subaracnoidea AND AltE > 19		LEFT(HD,3)='I60' AND AltE>19
<b>B.1.11.M</b>	5.10	8.5	Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.11.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.11.F		B.1.11.F AND EAus=5
<b>B.1.12.F</b>	5.9a		Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19) Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19) Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19)	HD = I64 ▶ Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet ▶ Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus ▶ Ictus, senza specificazione se da emorragia o da infarto AND AltE > 19		LEFT(HD,3)='I64' AND AltE>19
<b>B.1.12.M</b>	5.8	8.62	Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.12.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.12.F		B.1.12.F AND EAus=5
<b>B.1.12.P</b>	5.9	8.61	Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19) Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), pourcentage Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: B.1.12.F Nenner / dénominateur / denominatore: B.1.1.F		B.1.12.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>B Schlaganfall (Stroke) ▶ Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale) ▶ Colpo apoplettico (Stroke)</b>						
<b>B.2 9 Transitorisch ischämische Attacke (TIA) ▶ Accident ischémique transitoire (AIT) ▶ Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>						
<b>B.2.1.F</b>			TIA AIT TIA	<p>HD = G45.0- ▶ Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik ▶ Syndrome vertébro-basilaire ▶ Syndrome vertébrobasilaire</p> <p>G45.1- ▶ Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig) ▶ Syndrome carotidien (hémisphérique) ▶ Syndrome carotidea (emisferica)</p> <p>G45.2- ▶ Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnversorgenden Arterien ▶ Accident ischémique transitoire de territoires artériels précérébraux multiples et bilatéraux ▶ Sindromi dei tronchi sovraortici</p> <p>G45.3- ▶ Amaurosis fugax ▶ Amaurose fugace ▶ Amaurosis fugax</p> <p>G45.4- ▶ Transiente globale Amnesie [amnestische Episode] ▶ Amnésie globale transitoire ▶ Amnesia globale transitoria</p> <p>G45.8- ▶ Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome ▶ Autres accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés ▶ Altri attacchi ischemici transitori cerebrali e sindromi correlate</p> <p>G45.9- ▶ Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet ▶ Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision ▶ Attacchi ischemici cerebrali transitori, non specificati</p>	<p>Definition TIA Définition AIT Definizione TIA B.2.1.F</p>	<p>LEFT(HD,4) IN ('G450','G451','G452','G453','G454', 'G458','G459')</p>
<b>B.2.1.M</b>	9.1		TIA, Mortalität AIT, mortalité TIA, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: B.2.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: B.2.1.F</p>		B.2.1.F AND EAus=5
<b>B.2.2.F</b>			TIA mit Stroke Unit Behandlung AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire TIA con trattamento in unità Stroke	<p>HD = Definition TIA / Définition AIT / Definizione TIA B.2.1.F</p> <p>AND AIIBeh = 89.13.1- ▶ Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls ▶ Traitement neurologique complexe de l'accident vasculaire cérébral (AVC) aigu ▶ Trattamento neurologico complesso del colpo apoplettico acuto</p>	<p>Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009 Codifica possibile dai dati del 2009</p>	<p>LEFT(HD,4) IN ('G450','G451','G452','G453','G454','G458', 'G459')</p> <p>AND InStr(AIIBeh, '89131')&gt;0</p>
<b>B.2.2.P</b>	9.2		Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale	<p>Zähler / numérateur / numeratore: B.2.2.F</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: B.2.1.F</p>		B.2.2.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>C</b> Geriatrische Frührehabilitation ▶ Rééducation gériatrique précoce ▶ Riabilitazione geriatrica precoce						
<b>C.1</b> 10 Geriatrische Frührehabilitation ▶ Rééducation gériatrique précoce ▶ Riabilitazione geriatrica precoce						
<b>C.1.1.F</b>	10.1	Geriatrische Frührehabilitation Rééducation gériatrique précoce Riabilitazione geriatrica precoce	AllBeh = 93.89.9- ▶ Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung ▶ Traitement complexe de rééducation gériatrique précoce ▶ Trattamento riabilitativo precoce geriatrico complesso	Definition Geriatrische Frühreha Définition Réadaptation gériatrique précoce Definizione Riabilitazione geriatrica precoce B.2.1.F Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009 Codifica possibile dai dati del 2009	InStr(AllBeh, '93899')>0	
<b>C.1.2.F</b>		Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index Rééducation gériatrique précoce avec index de Barthel Riabilitazione geriatrica precoce con indice Barthel	AllBeh = Definition Geriatrische Frühreha / Définition Réadaptation gériatrique précoce / Definizione Riabilitazione geriatrica precoce B.2.1.F  AND AllDia = U50.00 ▶ Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte ▶ Aucune limitation ou légère limitation fonctionnelle motrice: Index de Barthel: 100 points ▶ Assente o minima limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 100 punti U50.10 ▶ Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte ▶ Légère limitation fonctionnelle motrice: Index de Barthel: 80-95 points ▶ Lieve limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 80-95 punti U50.20 ▶ Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte ▶ Limitation fonctionnelle motrice moyenne: Index de Barthel: 60-75 points ▶ Moderata limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 60-75 punti U50.30 ▶ Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte ▶ Limitation fonctionnelle motrice moyennement sévère: Index de Barthel: 40-55 points ▶ Medio-grave limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 40-55 punti U50.40 ▶ Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte ▶ Limitation fonctionnelle motrice sévère: Index de Barthel: 20-35 points ▶ Grave limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 20-35 punti U50.50 ▶ Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte ▶ Limitation fonctionnelle motrice très sévère: Index de Barthel: 0-15 points ▶ Gravissima limitazione funzionale motoria: Indice di Barthel: 0-15 punti	Wird erst mit Daten 2010 umgesetzt Mise en place seulement avec les données 2010 Attuata solo con i dati del 2010  Definition Barthel Définition Barthel Definizione Barthel C.1.2.F	InStr(AllBeh, '93899')>0  AND (InStr(AllDia, 'U5000')>0 OR InStr(AllDia, 'U5010')>0 OR InStr(AllDia, 'U5020')>0 OR InStr(AllDia, 'U5030')>0 OR InStr(AllDia, 'U5040')>0 OR InStr(AllDia, 'U5050')>0)	
<b>C.1.2.P</b>	10.2	Anteil geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index Rééducation gériatrique précoce avec index de Barthel, pourcentage Riabilitazione geriatrica precoce con indice Barthel, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: C.1.2.F  Nenner / dénominateur / denominatore: C.1.1.F	Wird erst mit Daten 2010 umgesetzt Mise en place seulement avec les données 2010 Attuata solo con i dati del 2010	C.1.2.F	
<b>C.1.3.S</b>	10.3	Mittelwert des Barthel-Index bei Aufnahme (geriatrische Frührehabilitation) Valeur moyenne de l'index de Barthel à l'admission (rééducation gériatrique précoce) Valore medio dell'indice Barthel all'ammissione (riabilitazione geriatrica precoce)	AllBeh = Definition Geriatrische Frühreha / Définition Réadaptation gériatrique précoce / Definizione Riabilitazione geriatrica precoce B.2.1.F  AND AllDia = U50.00 (100 Punkte / 100 points / 100 punti) U50.10 (88.5 Punkte / 88.5 points / 88.5 punti) U50.20 (67.5 Punkte / 67.5 points / 67.5 punti) U50.30 (47.5 Punkte / 47.5 points / 47.5 punti) U50.40 (27.5 Punkte / 27.5 points / 27.5 punti) U50.50 (7.5 Punkte / 7.5 points / 7.5 punti)	Berechnung des Mittelwertes über alle Fälle Calcul de la valeur moyenne de tous les cas Calcolo del valore medio per tutti i casi	InStr(AllBeh, '93899')>0  Wird erst mit Daten 2010 umgesetzt Mise en place seulement avec les données 2010 Attuata solo con i dati del 2010	

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>D</b> Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari						
<b>D.1</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>Lungenentzündung (Pneumonie) ▶ Pneumonie ▶ Polmonite</b>			
<b>D.1.1.F</b>	6.1a		HD Pneumonie DP de pneumonie DP polmonite	HD = A48.1 ▶ Legionellose mit Pneumonie ▶ Maladie des légionnaires ▶ Malattia dei legionari J10.0 ▶ Grippe mit Pneumonie, sonstige Influenzaviren nachgewiesen ▶ Grippe avec pneumopathie, autre virus grippal identifié ▶ Influenza con polmonite, altri virus influenzali identificati J11.0 ▶ Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen ▶ Grippe avec pneumopathie, virus non identifié ▶ Influenza con polmonite, virus non identificato J12.- ▶ Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Pneumopathies virales, non classées ailleurs ▶ Polmonite virale non classificata altrove bis J18.- ▶ Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet ▶ Pneumopathie à micro-organisme non précisé ▶ Polmonite da microorganismo senza specificazione	Definition Pneumonie éfinition Pneumonie Definizione Polmonite D.1.1.F	(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18'))
<b>D.1.1.M</b>	6.1	11.1	HD Pneumonie, Mortalität DP de pneumonie, mortalité DP polmonite, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.1.F		D.1.1.F AND EAus=5
<b>D.1.2.F</b>	6.2a		HD Pneumonie, Alter <20 DP de pneumonie, âge <20 DP polmonite, età <20	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND AltE < 20	Altersbereich wurde angepasst. La tranche d'âge a été adaptée. La fascia d'età è stata adeguata.	(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND AltE<20
<b>D.1.2.M</b>	6.2	11.11	HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität DP de pneumonie, âge <20, mortalité DP polmonite, età <20, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.2.F		D.1.2.F AND EAus=5
<b>D.1.3.F</b>	6.3a		HD Pneumonie, Alter 20-44 DP de pneumonie, âge 20-44 DP polmonite, età 20-44	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND 20 <= AltE <= 44		(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND (AltE between 20 AND 44)
<b>D.1.3.M</b>	6.3	11.12	HD Pneumonie, Alter 20-44, Mortalität DP de pneumonie, âge 20-44, mortalité DP polmonite, età 20-44, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.3.F		D.1.3.F AND EAus=5
<b>D.1.4.F</b>	6.4a		HD Pneumonie, Alter 45-64 DP de pneumonie, âge 45-64 DP polmonite, età 45-64	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND 45 <= AltE <= 64		(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND (AltE between 45 AND 64)
<b>D.1.4.M</b>	6.4	11.13	HD Pneumonie, Alter 45-64, Mortalität DP de pneumonie, âge 45-64, mortalité DP polmonite, età 45-64, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.4.F		D.1.4.F AND EAus=5
<b>D.1.5.F</b>	6.5a		HD Pneumonie, Alter 65-84 DP de pneumonie, âge 65-84 DP polmonite, età 65-84	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND 65 <= AltE <= 84		(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND (AltE between 65 AND 84)
<b>D.1.5.M</b>	6.5	11.14	HD Pneumonie, Alter 65-84, Mortalität DP de pneumonie, âge 65-84, mortalité DP polmonite, età 65-84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.5.F		D.1.5.F AND EAus=5
<b>D.1.6.F</b>	6.6a		HD Pneumonie, Alter >84 DP de pneumonie, âge >84 DP polmonite, età >84	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND AltE > 84		(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND AltE>84

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>D Erkrankungen der Lunge ► Maladies pulmonaires ► Malattie polmonari</b>						
<b>D.1</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>Lungenentzündung (Pneumonie) ► Pneumonie ► Polmonite</b>			
<b>D.1.6.M</b>	6.6	11.15	HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität DP de pneumonie, âge >84, mortalité DP polmonite, età >84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.6.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.6.F		D.1.6.F AND EAus=5
<b>D.1.7.F</b>			HD Pneumonie, Alter 1-19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen DP de pneumonie, âge 1-19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes DP polmonite, età 1-19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND NebDia<> C00.- bis C97.- ► Bösertartige Neubildungen ► Tumeurs malignes ► Tumori maligni  AND NebDia<> E84.- Zystische Fibrose ► Fibrose kystique ► Fibrosi cistica U69.00 ► Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie bei Patienten von 18 Jahren und älter ► Pneumonie acquise à l'hôpital, classée dans un autre chapitre, chez les patients âgés de 18 ans et plus ► Polmonite nosocomiale classificata altrove in pazienti di 18 anni e più  AND AVor <> 6 (nicht anderes Krankenhaus / pas autre institution hospitalière / non altro stabilimento ospedaliero) AND 1 <= Alte <= 19	Definition Tumor Définition Tumeur Definizione Tumore D.1.7.F  Definition Mukoviszidose Définition Mucoviscidose Definizione Mucoviscidosi D.1.7.F	(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND NOT InStr(NebDia,'C')>0  AND NOT (InStr(NebDia,'E84')>0 OR InStr(NebDia,'U6900')>0)  AND AVor<>6  AND (Alte between 1 AND 19)
<b>D.1.7.M</b>		11.22	HD Pneumonie, Alter 1-19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität DP de pneumonie, âge 1-19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité DP polmonite, età 1-19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.7.F		D.1.7.F AND EAus=5
<b>D.1.8.F</b>			HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette	HD = Definition Pneumonie / Définition Pneumonie / Definizione Polmonite D.1.1.F AND NebDia<> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F AND NebDia<> Definition Mukoviszidose / Définition Mucoviscidose / Definizione Mucoviscidosi D.1.7.F AND AVor <> 6 (nicht anderes Krankenhaus / pas autre institution hospitalière / non altro stabilimento ospedaliero) AND Alte > 19		(LEFT(HD,4) IN ('A481','J100','J110') OR LEFT(HD,3) IN ('J12','J13','J14','J15','J16','J17','J18')) AND NOT InStr(NebDia,'C')>0 AND NOT (InStr(NebDia,'E84')>0 OR InStr(NebDia,'U6900')>0) AND AVor<>6 AND Alte>19
<b>D.1.8.M</b>		11.21	HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.1.8.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.1.8.F		D.1.8.F AND EAus=5
<b>D.2</b>		<b>12</b>	<b>Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD) ► Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) ► Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>			
<b>D.2.1.F</b>			COPD (Alter >19) BPCO (âge >19) BPCO (età >19)	HD = J44.0- ► Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege ► Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures ► Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie J44.1- ► Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet ► Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision ► Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata J44.8- ► Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit ► Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées ► Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata J44.9- ► Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet ► Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision ► Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata  AND Alte > 19	Definition COPD Définition BPCO Definizione BPCO D.2.1.F	LEFT(HD,4) IN ('J440','J441','J448','J449')

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>D Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari</b>						
<b>D.2 12 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD) ▶ Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) ▶ Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>						
<b>D.2.1.M</b>		12.1	COPD (Alter >19), Mortalität BPCO (âge >19), mortalité BPCO (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.1.F		D.2.1.F
<b>D.2.2.F</b>			COPD (Alter >19) mit FEV1 <35 % BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 % BPCO (età >19), con FEV1 <35 %	HD = J44.00 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 < 35 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures: VEF10 < 35 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie: FEV1 < 35 % del valore previsto  J44.10 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision: VEF10 < 35 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata: FEV1 < 35 % del valore previsto  J44.80 ▶ Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 < 35 % des Sollwertes ▶ Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées: VEF10 < 35 % de la norme ▶ Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata: FEV1 < 35 % del valore previsto  J44.90 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 < 35 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision: VEF10 < 35 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata: FEV1 < 35 % del valore previsto  AND AltE > 19		LEFT(HD,5) IN ('J4400', 'J4410', 'J4480', 'J4490')  AND AltE>19
<b>D.2.2.M</b>		12.11	COPD (Alter >19) mit FEV1 <35 %, Mortalität BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.2.F		D.2.2.F
<b>D.2.3.F</b>			COPD (Alter >19) mit FEV1 35-49 % BPCO (âge >19), avec VEF1 35-49 % BPCO (età >19), con FEV1 35-49 %	HD = J44.01 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures: VEF11 ≥ 35 % et < 50 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % del valore previsto  J44.11 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision: VEF11 ≥ 35 % et < 50 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % del valore previsto  J44.81 ▶ Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes ▶ Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées: VEF11 ≥ 35 % et < 50 % de la norme ▶ Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % del valore previsto  J44.91 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision: VEF11 ≥ 35 % et < 50 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata: FEV1 ≥ 35 % und < 50 % del valore previsto  AND AltE > 19		LEFT(HD,5) IN ('J4401', 'J4411', 'J4481', 'J4491')  AND AltE>19
<b>D.2.3.M</b>		12.12	COPD (Alter >19) mit FEV1 35-49 %, Mortalität BPCO (âge >19), avec VEF1 35-49 %, mortalité BPCO (età >19), con FEV1 35-49 %, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.3.F		D.2.3.F
<b>D.2.4.F</b>			COPD (Alter >19) mit FEV1 50-69 % BPCO (âge >19), avec VEF1 50-69 % BPCO (età >19), con FEV1 50-69 %	HD = J44.02 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures: VEF12 ≥ 50 % et < 70 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % del valore previsto  J44.12 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision: VEF12 ≥ 50 % et < 70 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % del valore previsto		LEFT(HD,5) IN ('J4402', 'J4412', 'J4482', 'J4492')



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>D</b> Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari						
D.2.4.F			COPD (Alter >19) mit FEV1 50-69 % BPCO (âge >19), avec VEF1 50-69 % BPCO (età >19), con FEV1 50-69 %	J44.82 ▶ Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes ▶ Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées: VEF12 ≥ 50 % et < 50 % de la norme ▶ Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % del valore previsto J44.92 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision: VEF12 ≥ 50 % et < 50 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata: FEV1 ≥ 50 % und < 70 % del valore previsto AND AltE > 19		AND AltE>19
D.2.4.M	12.13		COPD (Alter >19) mit FEV1 50-69 %, Mortalität BPCO (âge >19), avec VEF1 50-69 %, mortalité BPCO (età >19), con FEV1 50-69 %, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.4.F		D.2.4.F
D.2.5.F			COPD (Alter >19) mit FEV1 >69 % BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 % BPCO (età >19), con FEV1 >69 %	HD = J44.03 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures: VEF13 ≥ 70 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie: FEV1 ≥ 70 % del valore previsto J44.13 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision: VEF13 ≥ 70 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata: FEV1 ≥ 70 % del valore previsto J44.83 ▶ Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes ▶ Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées: VEF13 ≥ 70 % de la norme ▶ Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata: FEV1 ≥ 70 % del valore previsto J44.93 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥ 70 % des Sollwertes ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision: VEF13 ≥ 70 % de la norme ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata: FEV1 ≥ 70 % del valore previsto AND AltE > 19		LEFT(HD,5) IN ('J4403','J4413','J4483','J4493')
D.2.5.M	12.14		COPD (Alter >19) mit FEV1 >69 %, Mortalität BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.5.F		D.2.5.F AND EAus=5
D.2.6.F			COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez. BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé BPCO (età >19), con FEV1 NAS	HD = J44.09 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures: VEF19 non précisé ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie: FEV1 senza specificazione J44.19 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation: FEV1 nicht näher bezeichnet ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision: VEF19 non précisé ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata: FEV1 senza specificazione J44.89 ▶ Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet ▶ Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées: VEF19 non précisé ▶ Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata: FEV1 senza specificazione J44.99 ▶ Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet ▶ Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision: VEF19 non précisé ▶ Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata: FEV1 senza specificazione AND AltE > 19		LEFT(HD,5) IN ('J4409','J4419','J4489','J4499')
D.2.6.M	12.15		COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.6.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.6.F		D.2.6.F AND EAus=5
D.2.6.P	12.16		Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez. BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, pourcentage BPCO (età >19), con FEV1 NAS, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: D.2.6.F Nenner / dénominateur / denominatore: D.2.1.F		D.2.6.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>D Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari</b>						
<b>D.3</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>Lungenkrebs ▶ Cancer du poumon (carcinome bronchique) ▶ Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>			
<b>D.3.1.F</b>	7.1	13.1	Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs Hospitalisations en cas de cancer du poumon Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare	AllDia = C33 ▶ Bösartige Neubildung der Trachea ▶ Tumeur maligne de la trachée ▶ Tumori maligni della trachea C34.- ▶ Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ▶ Tumeur maligne des bronches et du poumon ▶ Tumori maligni dei bronchi e del polmone	Definition Lungenkrebs Définition Cancer du poumon Definizione Cancro polmonare D.3.1.F	(InStr(AllDia,'C33')>0 OR InStr(AllDia,'C34')>0)
<b>D.4</b>	<b>14</b>		<b>Operationen an der Lunge ▶ Opérations du poumon ▶ Interventi sul polmone</b>			
<b>D.4.1.F</b>			Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale	AllBeh = 32.1- ▶ Sonstige Exzision an einem Bronchus ▶ Autre résection de bronche ▶ Altra asportazione bronchiale, 32.20 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoracoscopique ▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in toracosopia 32.22 ▶ Chirurgische Lungenvolumenreduktion ▶ Réduction chirurgicale du volume pulmonaire ▶ Riduzione chirurgica del volume polmonare 32.23 ▶ Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione aperta di lesione o tessuto polmonare 32.24 ▶ Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione percutanea di lesione o tessuto polmonare 32.25 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoracoscopique ▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in toracosopia 32.26 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione altra o non precisata di lesione o tessuto polmonare 32.29 ▶ Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon ▶ Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto polmonare 32.3- ▶ Segmentresektion der Lunge ▶ Résection pulmonaire segmentaire ▶ Resezione segmentale del polmone 32.4- ▶ Lobektomie an der Lunge ▶ Lobectomie pulmonaire ▶ Lobectomia del polmone 32.5- ▶ Pneumonektomie ▶ Pneumonectomie ▶ Pneumonectomia 32.6 ▶ Radikale Dissektion von Thoraxstrukturen ▶ Dissection thoracique radicale ▶ Dissezione radicale delle strutture toraciche	Definition Resektion Lunge Bronchien Définition Résection Bronchite pulmonaire Definizione Resezione di polmone o bronchi D.4.1.F Die Abgrenzung des Kodes 32.6 ist unklar bezüglich angrenzende Organe; im deutschen OPS ist dieser in zwei Gruppen unterteilt. La délimitation du code 32.6 n'est pas claire concernant les organes adjacents ; dans l'OPS allemande, il est divisé en deux groupes. La delimitazione del codice 32.6 non è chiara riguardo agli organi adiacenti: nell'OPS tedesco è stato diviso in due gruppi.	(InStr(AllBeh,'321')>0 OR InStr(AllBeh,'322')>0 OR InStr(AllBeh,'3224')>0 OR InStr(AllBeh,'3225')>0 OR InStr(AllBeh,'3226')>0 OR InStr(AllBeh,'323')>0 OR InStr(AllBeh,'325')>0 OR InStr(AllBeh,'3220')>0 OR InStr(AllBeh,'3223')>0 OR InStr(AllBeh,'3225')>0 OR InStr(AllBeh,'3229')>0 OR InStr(AllBeh,'324')>0 OR InStr(AllBeh,'326')>0)
<b>D.4.1.M</b>		14.1	Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.4.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.4.1.F		D.4.1.F AND EAus=5
<b>D.4.2.F</b>			Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom Pneumonectomie en cas de carcinome bronchique Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale	AllDia = C34.- ▶ Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ▶ Tumeur maligne des bronches et du poumon ▶ Tumori maligni dei bronchi e del polmone AND AllBeh = 32.5- ▶ Pneumonektomie ▶ Pneumonectomie ▶ Pneumonectomia		InStr(AllDia,'C34')>0 AND InStr(AllBeh,'325')>0
<b>D.4.2.M</b>		14.21	Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität Pneumonectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: D.4.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: D.4.2.F		D.4.2.F AND EAus=5
<b>D.4.2.P</b>		14.31	Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom Pneumonectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: D.4.2.F Nenner / dénominateur / denominatore: D.4.2N.F		D.4.2.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>D</b> Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari						
<b>D.4</b> 14 Operationen an der Lunge ▶ Opérations du poumon ▶ Interventi sul polmone						
<b>D.4.2N.F</b>			<p>Resektionen von Lunge oder Bronchien bei Bronchialkarzinom Résections pulmonaires ou bronchiques en cas de carcinome bronchique Resezioni di polmone o bronchi in caso di carcinoma bronchiale</p>	<p>AllBeh = Definition Resektion Lunge Bronchien / Définition Résection Bronchite pulmonaire / Definizione Resezione di polmone o bronchi D.4.1.F</p> <p>▶ AND AllDia = C34.- ▶ Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ▶ Tumeur maligne des bronches et du poumon ▶ Tumori maligni dei bronchi e del polmone</p>	<p>Nenner zur Berechnung von D.4.2.P und D.4.4.P Dénominateur pour le calcul de D.4.2.P et D.4.4.P Denominatore per il conteggio di D.4.2.P e D.4.4.P</p>	<p>(InStr(AllBeh, '321')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3222')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3224')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3225')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3226')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3229')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '323')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '325')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3220')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3223')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3224')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3225')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3229')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '326')&gt;0) AND InStr(AllDia, 'C34')&gt;0</p>
<b>D.4.3.F</b>			<p>Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale</p>	<p>AllBeh = 32.1- ▶ Sonstige Exzision an einem Bronchus ▶ Autre résection de bronche ▶ Altra asportazione bronchiale</p> <p>32.20 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique ▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in torascopia</p> <p>32.22 ▶ Chirurgische Lungenvolumenreduktion ▶ Réduction chirurgicale du volume pulmonaire ▶ Riduzione chirurgica del volume polmonare</p> <p>32.23 ▶ Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione aperta di lesione o tessuto polmonare</p> <p>32.24 ▶ Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione percutanea di lesione o tessuto polmonare</p> <p>32.25 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique ▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in torascopia</p> <p>32.26 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione altra o non precisata di lesione o tessuto polmonare</p> <p>32.29 ▶ Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon ▶ Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto polmonare</p> <p>32.3- ▶ Segmentresektion der Lunge ▶ Résection pulmonaire segmentaire ▶ Resezione segmentale del polmone</p> <p>32.4- ▶ Lobektomie an der Lunge ▶ Lobectomie pulmonaire ▶ Lobectomia del polmone</p> <p>32.6 ▶ Radikale Dissektion von Thoraxstrukturen ▶ Dissection thoracique radicale ▶ Dissezione radicale delle strutture toraciche</p> <p>AND AllBeh &lt; 32.5- ▶ Pneumonektomie ▶ Pneumonectomie ▶ Pneumonectomia</p> <p>AND AllDia = C34.- ▶ Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ▶ Tumeur maligne des bronches et du poumon ▶ Tumori maligni dei bronchi e del polmone</p>	<p>Definition Teilresektion Lunge Bronchien Définition Résection partielle des bronches pulmonaires Definizione Resezione parziale di polmone o bronchi D.4.3.F</p>	<p>(InStr(AllBeh, '321')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3220')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3223')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3225')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '3229')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '326')&gt;0) AND NOT InStr(AllBeh, '325')&gt;0 AND InStr(AllDia, 'C34')&gt;0</p>
<b>D.4.3.M</b>	14.22		<p>Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità</p>	<p>Zähler / numérateur / numeratore: D.4.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: D.4.3.F</p>		D.4.3.F AND EAus=5
<b>D.4.4.F</b>			<p>Bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom Bronchoplastie et angioplastie en cas de carcinome bronchique OP bronchioangioplastica in caso di carcinoma bronchiale</p>	<p>AllBeh = 32.41.12 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoroscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie ▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica</p> <p>32.41.13 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoroscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica</p> <p>32.41.14 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoroscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica,</p>	<p>Definition Bronchoangioplastische OP Définition OP Broncho-angioplastique Definizione OP bronchioangioplastica A.4.4.F</p> <p>Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011</p>	<p>InStr(AllBeh, '324112')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324113')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324114')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324213')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324214')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324222')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324223')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324224')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324242')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324243')&gt;0 OR InStr(AllBeh, '324244')&gt;0</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>D</b> Erkrankungen der Lunge ▶ Maladies pulmonaires ▶ Malattie polmonari						
<b>D.4</b> 14 Operationen an der Lunge ▶ Opérations du poumon ▶ Interventi sul polmone						
<b>D.4.4.F</b>			Bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom Bronchoplastie et angioplastie en cas de carcinome bronchique OP bronchioangioplastica in caso di carcinoma bronchiale	<p>32.42.12 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfoadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica</p> <p>32.42.13 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfoadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica</p> <p>32.42.14 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfoadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica</p> <p>32.42.22 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfoadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica</p> <p>32.42.23 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfoadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica</p> <p>32.42.24 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfoadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica</p> <p>32.42.42 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par bronchoplastie ▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione broncoplastica</p> <p>32.42.43 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione angioplastica</p> <p>32.42.44 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung ▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie ▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione broncoplastica e angioplastica</p> <p>▶ AND AllBeh = Definition Resektion Lunge Bronchien / Définition Résection Bronchite pulmonaire / Definizione Resezione di polmone o bronchi D.4.1.F</p> <p>▶ AND AllDia = C34.- ▶ Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ▶ Tumeur maligne des bronches et du poumon ▶ Tumori maligni dei bronchi e del polmone</p>	<p>Definition Bronchoangioplastische OP Définition OP Broncho-angioplastique Definizione OP bronchioangioplastica A.4.4.F Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011</p>	<p>AND (InStr(AllBeh,'321')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'322')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3224')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3225')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3226')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3229')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'323')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'324')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'325')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'326')&gt;0)</p> <p>AND InStr(AllDia,'C34')&gt;0</p>
<b>D.4.4.P</b>		14.32	Anteil bronchoangioplastische OP bei Bronchialkarzinom Bronchoplastie et angioplastie en cas de carcinome bronchique, pourcentage OP bronchioangioplastica in caso di carcinoma bronchiale, percentuale	<p>Zähler / numérateur / numeratore: D.4.4.F Nenner / dénominateur / denominatore: D.4.2N.F</p>	<p>Kodierung ab CHOP 2011 möglich Codification possible à partir de la CHOP 2011 Codifica possibile dalla CHOP 2011</p>	D.4.4.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>E</b> <b>Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
<b>E.1</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>Entfernung der Gallenblase ▶ (Cholezystektomie) Cholécystectomie ▶ Colectectomia</b>			
<b>E.1.1.F</b>	8.3a		Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur Colectectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore	HD = K80.- ▶ Cholelithiasis ▶ Cholélithiase ▶ Colelitiasi K81.- ▶ Cholezystitis ▶ Cholécystite ▶ Colecistite  AND AllBeh = 51.2- ▶ Cholezystektomie ▶ Cholécystectomie ▶ Colectectomia  AND NebDia <> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F  AND AllBeh <> 51.22.12 ▶ Erweiterte Cholezystektomie ▶ Cholécystectomie élargie ▶ Resezione del letto epatico	Definition D Cholezystektomie Définition D Cholécystectomie Definizione D colectectomia E.1.1.F  Definition B Cholezystektomie Définition B Cholécystectomie Definizione B colectectomia E.1.1.F	LEFT(HD,3) IN ('K80','K81')  AND InStr(AllBeh,'512')>0  AND NOT InStr(NebDia,'C')>0  AND NOT InStr(AllBeh,'512212')>0
<b>E.1.1.M</b>	8.3	15.3	Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité Colectectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: E.1.1.F		E.1.1.F AND EAus=5
<b>E.1.2.F</b>			Laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur OP laparoscopica per colectectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore	HD = Definition D Cholezystektomie / Définition D Cholécystectomie / Definizione D colectectomia E.1.1.F  AND AllBeh = Definition B Cholezystektomie / Définition B Cholécystectomie / Definizione B colectectomia E.1.1.F  AND NebDia <> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F  AND AllBeh <> 51.21 ▶ Sonstige partielle Cholezystektomie ▶ Autre cholécystectomie partielle ▶ Altra colectectomia parziale 51.22- ▶ Cholezystektomie ▶ Cholécystectomie ▶ Colectectomia		LEFT(HD,3) IN ('K80','K81')  AND InStr(AllBeh,'512')>0  AND NOT InStr(NebDia,'C')>0  AND NOT (InStr(AllBeh,'5121')>0 OR InStr(AllBeh,'5122')>0)
<b>E.1.2.P</b>	8.1	15.1	Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage OP laparoscopica per colectectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: E.1.2.F  Nenner / dénominateur / denominatore: E.1.1.F		E.1.2.F
<b>E.2</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>Hernienoperationen ▶ Réparations de hernie ▶ Riparazione di ernia</b>			
<b>E.2.1.F</b>	9.1a		Herniotomie ohne OP am Darm Herniotomie sans OP de l'intestin Erniotomia senza OP all'intestino	HD = K40.- ▶ Hernia inguinalis ▶ Hernie inguinale ▶ Ernia inguinale K41.- ▶ Hernia femoralis ▶ Hernie crurale ▶ Ernia femorale K42.- ▶ Hernia umbilicalis ▶ Hernie ombilicale ▶ Ernia ombelicale K43.- ▶ Hernia ventralis ▶ Autres hernies de la paroi abdominale antérieure ▶ Ernia addominale  AND AllBeh = 53.0- ▶ Einseitige Operation einer Inguinalhernie ▶ Réparation de hernie inguinale, unilatérale ▶ Riparazione monolaterale di ernia inguinale 53.1- ▶ Beidseitige Operation von Inguinalhernien ▶ Réparation de hernie inguinale, bilatérale ▶ Riparazione bilaterale di ernia inguinale 53.2- ▶ Einseitige Operation einer Femoralhernie ▶ Réparation de hernie crurale, unilatérale/Riparazione monolaterale di ernia crurale 53.3- ▶ Beidseitige Operation einer Femoralhernie ▶ Réparation de hernie crurale, bilatérale ▶ Riparazione bilaterale di ernia crurale 53.4- ▶ Operation einer Umbilikalhernie ▶ Réparation de hernie ombilicale ▶ Riparazione di ernia ombelicale 53.5- ▶ Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand (ohne Transplantat oder Prothese) ▶ Réparation d'autre hernie de la paroi abdominale antérieure, sans implant ni prothèse ▶ Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore (senza innesto o protesi)	Definition D Hernien Définition D Hernies Definizione D ernia E.2.1.F  Definition B Hernien Définition B Hernies Definizione B ernia E.2.1.F  Neu zusätzlich inkl. Narbenhernie, aber ohne Zwerchfellhernie, eine grössere OP. Hernie incisionnelle en fait désormais partie mais sans l'Hernie diaphragmatique, une OP plus lourde. Novità: inclusa anche l'ernia ombelicale, ma esclusa l'ernia diaframmatica che costituisce un intervento maggiore.	LEFT(HD,3) IN ('K40','K41','K42','K43')  AND (InStr(AllBeh,'530')>0 OR InStr(AllBeh,'531')>0 OR InStr(AllBeh,'533')>0 OR InStr(AllBeh,'535')>0) OR (InStr(AllBeh,'532')>0 OR InStr(AllBeh,'534')>0 OR InStr(AllBeh,'536')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E</b> Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)						
<b>E.2</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>Hernienoperationen ▶ Réparations de hernie ▶ Riparazione di ernia</b>			
<b>E.2.1.F</b>	9.1a		Herniotomie ohne OP am Darm Herniotomie sans OP de l'intestin Erniotomia senza OP all'intestino	53.6- ▶ Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand mit Transplantat oder Prothese ▶ Réparation d'autre hernie de la paroi abdominale antérieure, avec implant (filet, prothèse) ▶ Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore con innesto o protesi  AND AllBeh < 45.3- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu de l'intestin grêle ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue 45.4- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du gros intestin ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso 45.5- ▶ Isolation eines Darmsegments ▶ Isolement de segment d'intestin ▶ Isolamento di segmento intestinale 45.6- ▶ Sonstige Exzision am Dünndarm ▶ Autre excision d'intestin grêle ▶ Autre asportazione dell'intestino tenue 45.7- ▶ Teilresektion am Dickdarm ▶ Excision partielle du gros intestin ▶ Asportazione parziale dell'intestino crasso 45.8- ▶ Totale intraabdominale Kolektomie ▶ Colectomie totale intraabdominale ▶ Colectomia totale intra-addominale 45.9- ▶ Intestinale Anastomose ▶ Anastomose intestinale ▶ Anastomosi intestinale 46.- ▶ Sonstige Operationen am Darm ▶ Autres opérations de l'intestin ▶ Altri interventi sull'intestino 48.- ▶ Operationen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe ▶ Opérations du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal ▶ Interventi sul retto, sul rettosigmoide e sui tessuti perirettali  AND {AltE > 0 OR ATage > 27}	Definition OP Darm Définition OP intestinale Definizione OP all'intestino E.2.1.F  Altersbegrenzung: Ausschluss OPs bei Neugeborenen Limite d'âge : exclusion des opérations chez les nouveau-nés Limite d'età: escluse OP nei neonati	AND NOT (InStr(AllBeh, '453')>0 OR InStr(AllBeh, '454')>0 OR InStr(AllBeh, '455')>0 OR InStr(AllBeh, '456')>0 OR InStr(AllBeh, '457')>0 OR InStr(AllBeh, '458')>0 OR InStr(AllBeh, '459')>0 OR InStr(AllBeh, '46')>0 OR InStr(AllBeh, '48')>0)  AND (AltE>0 OR ATage>27)
<b>E.2.1.M</b>	9.1	16.1	Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité Erniotomia senza OP all'intestino, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.2.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.2.1.F		E.2.1.F AND EAus=5
<b>E.2.2.F</b>	9.2a		Herniotomie mit OP am Darm Herniotomie avec OP de l'intestin Erniotomia con OP all'intestino	HD = Definition D Hernien / Définition D Hernies / Definizione D ernia E.2.1.F AND AllBeh = Definition B Hernien / Définition B Hernies / Definizione B ernia E.2.1.F  AND AllBeh = Definition OP Darm / Définition OP intestinale / Definizione OP all'intestino E.2.1.F  AND {AltE > 0 OR ATage > 27}	Altersbegrenzung: Ausschluss OPs bei Neugeborenen Limite d'âge : exclusion des opérations chez les nouveau-nés Limite d'età: escluse OP nei neonati	LEFT(HD,3) IN ('K40','K41','K42','K43')  AND (InStr(AllBeh, '530')>0 OR InStr(AllBeh, '531')>0 OR InStr(AllBeh, '532')>0 OR InStr(AllBeh, '533')>0 OR InStr(AllBeh, '534')>0 OR InStr(AllBeh, '535')>0 OR InStr(AllBeh, '536')>0)  AND (InStr(AllBeh, '453')>0 OR InStr(AllBeh, '454')>0 OR InStr(AllBeh, '455')>0 OR InStr(AllBeh, '456')>0 OR InStr(AllBeh, '457')>0 OR InStr(AllBeh, '458')>0 OR InStr(AllBeh, '459')>0 OR InStr(AllBeh, '46')>0 OR InStr(AllBeh, '48')>0)  AND (AltE>0 OR ATage>27)
<b>E.2.2.M</b>	9.2	16.2	Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité Erniotomia con OP all'intestino, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.2.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.2.2.F		E.2.2.F AND EAus=5



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E</b> Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)						
<b>E.3</b> 17 Eingriffe an der Schilddrüse ▶ Opérations de la thyroïde ▶ Interventi sulla tiroide						
E.3.1.F	17.1		Resektion der Schilddrüse Résections thyroïdiennes Resezione della tiroide	AllBeh = 06.2- ▶ Unilaterale Hemithyreoidektomie ▶ Lobectomie thyroïdienne unilatérale ▶ Lobectomia monolaterale della tiroide 06.3- ▶ Sonstige partielle Thyreoidektomie ▶ Autre thyroïdectomie partielle ▶ Altra tiroidectomia parziale 06.4- ▶ Vollständige (totale) Thyreoidektomie ▶ Thyroïdectomie totale ▶ Tiroidectomia completa (totale) 06.5- ▶ Substernale Thyreoidektomie ▶ Thyroïdectomie substernale ▶ Tiroidectomia retrosternale 06.6- ▶ Exzision einer Thyroidea lingualis ▶ Excision de thyroïde linguale ▶ Asportazione di tiroide linguale	Definition Resektion Schilddrüse Définition Résection de la glande thyroïde Definizione Resezione della tiroide E.3.1.F	(InStr(AllBeh,'062')>0 OR InStr(AllBeh,'063')>0 OR InStr(AllBeh,'065')>0 OR InStr(AllBeh,'064')>0 OR InStr(AllBeh,'066')>0)
E.3.2.F			Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse Cas de respiration artificielle >95 h en cas de résections thyroïdiennes Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di resezione della tiroide	AllBeh = Definition Resektion Schilddrüse / Définition Résection de la glande thyroïde / Definizione Resezione della tiroide E.3.1.F  AND AllBeh = 96.72 ▶ Kontinuierliche mechanische Beatmung während 96 aufeinanderfolgenden Stunden oder länger ▶ Ventilation mécanique continue de 96 heures consécutives ou plus ▶ Ventilazione meccanica continua per 96 ore consecutive o più	Beatmungsstunden werden erst ab Daten 2009 als separate Variable erhoben. Umsetzung noch mittels Behandlungscode. Les heures de ventilation ne sont recensées comme variables séparées qu'à partir des données 2009. L'application se fait encore avec le code de traitement. Le ore di ventilazione meccanica sono rilevate come variabile separata solo dai dati del 2009. Attuazione ancora mediante la codifica del trattamento.	(InStr(AllBeh,'062')>0 OR InStr(AllBeh,'063')>0 OR InStr(AllBeh,'065')>0 OR InStr(AllBeh,'064')>0 OR InStr(AllBeh,'066')>0  AND InStr(AllBeh,'9672')>0)
E.3.2.P	17.11		Anteil Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse Cas de respiration artificielle >95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: E.3.2.F  Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.1.F		E.3.2.F
E.3.3.F	17.2		Radiojodtherapie Radiothérapie par iode radioactif Radioiodoterapia	AllBeh = 92.28.02 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia fino a 1,2 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.03 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia fino a 1,2 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.04 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.05 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.06 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 5 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.07 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 5 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH)	Definition Radiojodtherapie Définition Radiothérapie par iode radioactif Definizione Radioiodoterapia E.3.3.F  Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009  Codifica possibile dai dati del 2009, vermutlich unterkodierte	(InStr(AllBeh,'922802')>0 OR InStr(AllBeh,'922804')>0 OR InStr(AllBeh,'922805')>0 OR InStr(AllBeh,'922806')>0 OR InStr(AllBeh,'922803')>0 OR InStr(AllBeh,'922807')>0)



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali e sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
<b>E.4</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen) ▶ Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales) ▶ Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>			
<b>E.4.1.F</b>	10.1a		Kolorektale Resektionen insgesamt Total des résections colorectales Numero totale di resezioni coloretali	<p>AllBeh = 45.8- ▶ Totale intraabdominelle Kolektomie ▶ Colectomie totale intraabdominale ▶ Colectomia totale intra-addominale 45.79.2- ▶ Erweiterte Sigmaresektion ▶ Sigmoidectomie étendue ▶ Resezione allargata del sigma</p> <p>OR (AllBeh = 45.7- ▶ Teilresektion am Dickdarm ▶ Excision partielle du gros intestin ▶ Asportazione parziale dell'intestino crasso AND NOT 45.79.2- ▶ Erweiterte Sigmaresektion ▶ Sigmoidectomie étendue ▶ Resezione allargata del sigma)</p> <p>OR AllBeh = 48.4- ▶ Rektumresektion mit Durchzugsverfahren ▶ Résection du rectum avec abaissement du côlon ▶ Resezione del retto con pull-through 48.5- ▶ Abdominoperineale Rektumresektion ▶ Résection abdomino-périnéale du rectum ▶ Resezione del retto per via addominoperineale 48.6- ▶ Sonstige Rektumresektion ▶ Autre résection du rectum ▶ Altra resezione del retto</p>	<p>Definition Kolonresektion erweitert total Définition Résection du côlon, totale élargie Definizione Resezione colorettale allargata totale E.4.1.F</p> <p>Definition Kolonresektion partiell Définition Résection du côlon, partielle Definizione Resezione colorettale parziale E.4.1.F</p> <p>Definition Rektumresektion Définition Résection du rectum Definizione Resezione del retto E.4.1.F Kodierung teilweise ab 2011 möglich Codification partiellement possible à partir de 2011 Codifica parzialmente possibile dal 2011</p>	<p>((lnStr(AllBeh,' 458')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 45792')&gt;0)</p> <p>OR (lnStr(AllBeh,' 457')&gt;0 AND NOT lnStr(AllBeh,' 45792')&gt;0)</p> <p>OR (lnStr(AllBeh,' 484')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 485')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 486')&gt;0))</p>
<b>E.4.1.M</b>	10.1	18.1	Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität Total des résections colorectales, mortalité Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: E.4.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.1.F</p>		E.4.1.F AND EAus=5
<b>E.4.2.F</b>	10.2a		Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante	<p>{AllBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione colorettale allargata totale E.4.1.F</p> <p>OR (Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione colorettale parziale E.4.1.F</p> <p>AND NOT Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F)}</p> <p>AND AllDia = C18.- ▶ Bösartige Neubildung des Kolons ▶ Tumeur maligne du côlon ▶ Tumori maligni del colon C19 ▶ Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang ▶ Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne ▶ Tumori maligni della giunzione rettosigmoidea C20 ▶ Bösartige Neubildung des Rektums ▶ Tumeur maligne du rectum ▶ Tumori maligni del retto C21.- ▶ Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals ▶ Tumeur maligne de l'anus et du canal anal ▶ Tumori maligni dell'ano e del canale anale</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; K56.- ▶ Paralytischer Ileus und mechanischer Ileus ohne Hernie ▶ Iléus paralytique et occlusion intestinale sans hernie ▶ Ileo paralitico e ostruzione intestinale senza ernia K59.3 ▶ Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Mégacôlon, non classé ailleurs ▶ Megacolon, non classificato altrove</p> <p>AND HD &lt;&gt; C16.- ▶ Bösartige Neubildung des Magens ▶ Tumeur maligne de l'estomac ▶ Tumori maligni dello stomaco C22.- ▶ Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge ▶ Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques ▶ Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici C23 ▶ Bösartige Neubildung der Gallenblase ▶ Tumeur maligne de la vésicule biliaire ▶ Tumori maligni della colecisti C24.- ▶ Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege ▶ Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées ▶ Tumori maligni di altre e non specificate parti delle vie biliari</p>	<p>Definition Kolorektales Karzinom Définition Carcinome colorectal Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F</p> <p>Definition Kompl AllDia bei Kolonresektion Définition AllDia compl. en cas de résection du côlon Definizione AllDia complicanti la resezione coloretale E.4.2.F</p> <p>Definition Kompl HD bei Kolonresektion Définition DP compl. en cas de résection du côlon Definizione HD complicante la resezione coloretale E.4.2.F</p>	<p>((lnStr(AllBeh,' 458')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 45792')&gt;0)</p> <p>OR (lnStr(AllBeh,' 457')&gt;0 AND NOT lnStr(AllBeh,' 45792')&gt;0)</p> <p>AND NOT ((lnStr(AllBeh,' 484')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 485')&gt;0 OR lnStr(AllBeh,' 486')&gt;0))</p> <p>AND ((lnStr(AllDia,' C18')&gt;0 OR lnStr(AllDia,' C19')&gt;0 OR lnStr(AllDia,' C20')&gt;0 OR lnStr(AllDia,' C21')&gt;0))</p> <p>AND NOT ((lnStr(AllDia,' K56')&gt;0 OR lnStr(AllDia,' K593')&gt;0))</p> <p>AND NOT (LEFT(HD,3) IN ('C16','C22','C23','C24','C25','C54','C55','C56','C64','C65','C66','C67','K55','K65') OR LEFT(HD,4) IN ('K593','K630','K631'))</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>E</b> <b>Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali e sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
E.4.2.F	10.2a		Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante	C25.- ▶ Bösartige Neubildung des Pankreas ▶ Tumeur maligne du pancréas ▶ Tumori maligni del pancreas C54.- ▶ Bösartige Neubildung des Corpus uteri ▶ Tumeur maligne du corps de l'utérus ▶ Tumori maligni del corpo dell'utero C55 ▶ Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet ▶ Tumeur maligne de l'utérus, partie non précisée ▶ Tumori maligni dell'utero, parte non specificata C56 ▶ Bösartige Neubildung des Ovars ▶ Tumeur maligne de l'ovaire ▶ Tumori maligni dell'ovaio C64 ▶ Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken ▶ Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassinnet ▶ Tumori maligni del rene, ad eccezione della pelvi renale C65 ▶ Bösartige Neubildung des Nierenbeckens ▶ Tumeur maligne du bassinnet ▶ Tumori maligni della pelvi renale C66 ▶ Bösartige Neubildung des Ureters ▶ Tumeur maligne de l'uretère ▶ Tumori maligni dell'uretère C67.- ▶ Bösartige Neubildung der Harnblase ▶ Tumeur maligne de la vessie ▶ Tumori maligni della vescica K55.- ▶ Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires de l'intestin ▶ Disturbi vascolari dell'intestino K59.3 ▶ Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Mégacôlon, non classé ailleurs ▶ Megacolon, non classificato altrove K63.0 ▶ Darmabszess ▶ Abscès de l'intestin ▶ Ascesso intestinale K63.1 ▶ Perforation des Darmes (nichttraumatisch) ▶ Perforation de l'intestin (non traumatique) ▶ Perforazione intestinale (non traumatica) K65.- ▶ Peritonitis ▶ Péritonite ▶ Peritonite	Definition Kompl HD bei Kolonresektion Définition DP compl. en cas de résection du côlon Definizione HD complicante la resezione coloretale E.4.2.F	
E.4.2.M	10.2	18.11	Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.2.F		E.4.2.F AND EAus=5
E.4.3.F	10.3a		Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante	{AllBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F OR (Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F AND NOT Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F) AND AllDia = Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F AND AllDia = Definition Kompl AllDia bei Kolonresektion / Définition AllDia compl. en cas de résection du côlon / Definizione AllDia complicanti la resezione coloretale E.4.2.F	((InStr(AllBeh,' 458')>0 OR InStr(AllBeh,' 45792')>0) OR (InStr(AllBeh,' 457')>0 AND NOT InStr(AllBeh,' 45792')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,' 484')>0 OR InStr(AllBeh,' 485')>0 OR InStr(AllBeh,' 486')>0)) AND (InStr(AllDia,' C18')>0 OR InStr(AllDia,' C19')>0 OR InStr(AllDia,' C20')>0 OR InStr(AllDia,' C21')>0) AND (InStr(AllDia,' K56')>0 OR InStr(AllDia,' K593')>0)	
E.4.3.M	10.3	18.12	Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.3.F		E.4.3.F AND EAus=5
E.4.4.F	10.4a		Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom Résections du rectum pour cancer colorectal Resezioni del retto per carcinoma coloretale	AllBeh = Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F AND AllBeh <> Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F AND AllDia = Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F	(InStr(AllBeh,' 484')>0 OR InStr(AllBeh,' 485')>0 OR InStr(AllBeh,' 486')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,' 458')>0 OR InStr(AllBeh,' 45792')>0) AND (InStr(AllDia,' C18')>0 OR InStr(AllDia,' C19')>0 OR InStr(AllDia,' C20')>0 OR InStr(AllDia,' C21')>0)	

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
E.4.4.M	10.4	18.13	Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.4.F		E.4.4.F AND EAus=5
E.4.5.F	10.5a		Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione	{AllBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F OR AllBeh = Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F OR AllBeh = Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F} AND HD = K57.3- ▶ Divertikuloze des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess ▶ Divertikuloze du côlon, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare del colon senza perforazione o ascesso K57.5- ▶ Divertikuloze sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess ▶ Diverticuloze de l'intestin grêle, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino tenue e del colon senza perforazione o ascesso K57.9- ▶ Divertikuloze des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess ▶ Diverticuloze de l'intestin, siège non précisé, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino, parte non specificata, senza perforazione o ascesso AND {AllDia <> Definition Kompl AllDia bei Kolonresektion / Définition AllDia compl. en cas de résection du côlon / Definizione AllDia complicanti la resezione coloretale E.4.2.F OR HD <> Definition Kompl HD bei Kolonresektion / Définition DP compl. en cas de résection du côlon / Definizione HD complicante la resezione coloretale E.4.2.F} AND AllDia <> Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F	Definition Divertikulitis ohne Perforation Définition Diverticulite sans perforation Definizione Malattia diverticolare senza perforazione E.4.5.F	(InStr(AllBeh,'458')>0 OR InStr(AllBeh,'45792')>0) OR (InStr(AllBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AllBeh,'45792')>0) OR InStr(AllBeh,'484')>0 OR InStr(AllBeh,'485')>0 OR InStr(AllBeh,'486')>0) AND LEFT(HD,4) IN ('K573','K575','K579') AND NOT (InStr(AllDia,'K56')>0 OR InStr(AllDia,'K593')>0) OR LEFT(HD,3) IN ('C16','C22','C23','C24','C25','C54','C55','C56','C64','C65','C66','C67','K55','K65') OR LEFT(HD,4) IN ('K593','K630','K631') AND NOT (InStr(AllDia,'C18')>0 OR InStr(AllDia,'C19')>0 OR InStr(AllDia,'C20')>0 OR InStr(AllDia,'C21')>0)
E.4.5.M	10.5	18.14	Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.5.F		E.4.5.F AND EAus=5
E.4.6.F	10.6a		Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione	{AllBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F OR AllBeh = Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F OR AllBeh = Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F} AND HD = K57.- ▶ Divertikuloze des Darmes ▶ Diverticuloze de l'intestin ▶ Malattia diverticolare dell'intestino AND {HD = K57.2- ▶ Divertikuloze des Dickdarmes mit Perforation und Abszess ▶ Diverticuloze du côlon, avec perforation et abcès ▶ Malattia diverticolare del grosso intestino con perforazione ed ascesso K57.4- ▶ Divertikuloze sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess ▶ Diverticuloze de l'intestin grêle et du côlon avec perforation et abcès, sans indication de saignement ▶ Malattia diverticolare dell'intestino tenue e del colon con perforazione ed ascesso K57.8- ▶ Divertikuloze des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess ▶ Diverticuloze de l'intestin, siège non précisé, avec perforation et abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino, parte non specificata, con perforazione e ascesso	Definition Divertikulitis mit Perforation Définition Diverticulite avec perforation Definizione Malattia diverticolare con perforazione E.4.6.F	(InStr(AllBeh,'458')>0 OR InStr(AllBeh,'45792')>0) OR (InStr(AllBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AllBeh,'45792')>0) OR InStr(AllBeh,'484')>0 OR InStr(AllBeh,'485')>0 OR InStr(AllBeh,'486')>0) AND LEFT(HD,3) = 'K57' AND (LEFT(HD,4) IN ('K572','K574','K578'))

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E</b> <b>Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali e sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
<b>E.4</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen) ▶ Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales) ▶ Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>			
<b>E.4.6.F</b>	10.6a		Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione	OR AIIDia = Definition Kompl AIIDia bei Kolonresektion / Définition AIIDia compl. en cas de résection du côlon / Definizione AIIDia complicanti la resezione coloretale E.4.2.F  OR HD = Definition Kompl HD bei Kolonresektion / Définition DP compl. en cas de résection du côlon / Definizione HD complicante la resezione coloretale E.4.2.F  AND AIIDia <> Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F		OR InStr(AIIDia,'K56')>0    OR InStr(AIIDia,'K593')>0  OR LEFT(HD,3) IN ('C16','C22','C23','C24','C25','C54','C55','C56','C64','C65','C66','C67','K55','K65') OR LEFT(HD,4) IN ('K593','K630','K631')  AND NOT (InStr(AIIDia,'C18')>0 OR InStr(AIIDia,'C19')>0 OR InStr(AIIDia,'C20')>0 OR InStr(AIIDia,'C21')>0)
<b>E.4.6.M</b>	10.6	18.15	Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.6.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.6.F		E.4.6.F AND EAus=5
<b>E.4.7.F</b>			Kolorektale Resektionen bei Darmischämie Résections colorectales pour ischémie intestinale Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale	AIIDia = K55.0 ▶ Akute Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires aigus de l'intestin ▶ Disturbo vascolare acuto dell'intestino K55.1 ▶ Chronische Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires chroniques de l'intestin ▶ Disturbo vascolare cronico dell'intestino K55.9 ▶ Gefässkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet ▶ Trouble vasculaire de l'intestin, sans précision ▶ Disturbo vascolare dell'intestino, non specificato  AND {AIIBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F OR Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F OR Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F}  AND AIIDia <> Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F  AND {HD <> Definition Divertikulitis ohne Perforation / Définition Diverticulite sans perforation / Definizione Malattia diverticolare senza perforazione E.4.5.F OR Definition Divertikulitis mit Perforation / Définition Diverticulite avec perforation / Definizione Malattia diverticolare con perforazione E.4.6.F}	Definition Darmischämie Définition Ischémie intestinale Definizione Ischemia intestinale E.4.7.F	(InStr(AIIDia,'K550')>0 OR InStr(AIIDia,'K551')>0 OR InStr(AIIDia,'K559')>0)  AND (InStr(AIIBeh,'458')>0 OR InStr(AIIBeh,'45792')>0)  OR (InStr(AIIBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AIIBeh,'45792')>0)  OR InStr(AIIBeh,'484')>0 OR InStr(AIIBeh,'485')>0 OR InStr(AIIBeh,'486')>0  AND NOT (InStr(AIIDia,'C18')>0 OR InStr(AIIDia,'C19')>0 OR InStr(AIIDia,'C20')>0 OR InStr(AIIDia,'C21')>0)  AND NOT (LEFT(HD,4) IN ('K573','K575','K579'))  OR LEFT(HD,4) IN ('K572','K574','K578'))
<b>E.4.7.M</b>		18.16	Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.4.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: E.4.7.F		E.4.7.F AND EAus=5
<b>E.4.8.F</b>		18.17	Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose Résections du côlon pour autre diagnostic Resezioni coloretali per altra diagnosi	{AIIBeh = Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F OR Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F OR Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F}  AND {AIIDia <> Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F OR Definition Darmischämie / Définition Ischémie intestinale / Definizione Ischemia intestinale E.4.7.F}		(InStr(AIIBeh,'458')>0 OR InStr(AIIBeh,'45792')>0)  OR (InStr(AIIBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AIIBeh,'45792')>0)  OR InStr(AIIBeh,'484')>0 OR InStr(AIIBeh,'485')>0 OR InStr(AIIBeh,'486')>0  AND NOT (InStr(AIIDia,'C18')>0 OR InStr(AIIDia,'C19')>0 OR InStr(AIIDia,'C20')>0 OR InStr(AIIDia,'C21')>0)  OR InStr(AIIDia,'K550')>0 OR InStr(AIIDia,'K551')>0 OR InStr(AIIDia,'K559')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E</b> <b>Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali e sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
<b>E.4</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen) ▶ Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales) ▶ Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettaali)</b>			
E.4.8.F		18.17	Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose Résections du côlon pour autre diagnostic Resezioni colorettaali per altra diagnosi	AND {HD <> Definition Divertikulitis ohne Perforation / Définition Diverticulite sans perforation / Definizione Malattia diverticolare senza perforazione E.4.5.F  OR Definition Divertikulitis mit Perforation / Définition Diverticulite avec perforation / Definizione Malattia diverticolare con perforazione E.4.6.F}		AND NOT (LEFT(HD,4) IN ('K573','K575','K579'))  OR LEFT(HD,4) IN ('K572','K574','K578'))
E.4.9.F	10.8	18.21	Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom Interventions colorectales locales pour cancer colorectal Interventi colorettaali locali per carcinoma colorettaale	AllBeh = 45.4- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du gros intestin ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso  48.3- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Rektum ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du rectum ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del retto  AND {AllBeh <> Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione colorettaale allargata totale E.4.1.F  OR Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione colorettaale parziale E.4.1.F  OR Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F}  AND AllDia = Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma colorettaale E.4.2.F	Definition Lokale kolorektale Resektion Définition Résection locale colorectale Definizione Resezione colorettaale locale E.4.9.F	(InStr(AllBeh,'454')>0      OR InStr(AllBeh,'483')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'458')>0 OR InStr(AllBeh,'45792')>0)  OR (InStr(AllBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AllBeh,'45792')>0)  OR InStr(AllBeh,'484')>0 OR InStr(AllBeh,'485')>0      OR InStr(AllBeh,'486')>0  AND (InStr(AllDia,'C18')>0      OR InStr(AllDia,'C19')>0 OR InStr(AllDia,'C20')>0      OR InStr(AllDia,'C21')>0)
E.4.10.F	10.9	18.22	Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal Interventi colorettaali locali non per carcinoma colorettaale	AllBeh = Definition Lokale kolorektale Resektion / Définition Résection locale colorectale / Definizione Resezione colorettaale locale E.4.9.F  AND {AllBeh <> Definition Kolonresektion erweitert total / Définition Résection du côlon, totale élargie / Definizione Resezione colorettaale allargata totale E.4.1.F  OR Definition Kolonresektion partiell / Définition Résection du côlon, partielle / Definizione Resezione colorettaale parziale E.4.1.F  OR Definition Rektumresektion / Définition Résection du rectum / Definizione Resezione del retto E.4.1.F}  AND AllDia <> Definition Kolorektales Karzinom / Définition Carcinome colorectal / Definizione Carcinoma colorettaale E.4.2.F		(InStr(AllBeh,'454')>0      OR InStr(AllBeh,'483')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'458')>0 OR InStr(AllBeh,'45792')>0)  OR (InStr(AllBeh,'457')>0 AND NOT InStr(AllBeh,'45792')>0)  OR InStr(AllBeh,'484')>0 OR InStr(AllBeh,'485')>0      OR InStr(AllBeh,'486')>0  AND NOT (InStr(AllDia,'C18')>0      OR InStr(AllDia,'C19')>0 OR InStr(AllDia,'C20')>0      OR InStr(AllDia,'C21')>0)
<b>E.5</b>	<b>19</b>		<b>Operationen am Magen ▶ Opérations de l'estomac ▶ Interventi sullo stomaco</b>			
E.5.1.F		19.1	Magenresektionen insgesamt Total des gastrectomies Resezione gastrica, totale	AllBeh = 43.5 ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ösophagus ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose oesophagienne ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi esofagea  43.6- ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi duodenale  43.7- ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose jéjunale ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi digiunale  43.8- ▶ Sonstige partielle Gastrektomie ▶ Autre gastrectomie partielle ▶ Altra gastrectomia parziale  43.9- ▶ Totale Gastrektomie ▶ Gastrectomie totale ▶ Gastrectomia totale	Definition OP Magen Définition OP Estomac Definizione OP allo stomaco E.5.1.F	(InStr(AllBeh,'435')>0 OR InStr(AllBeh,'436')>0      OR InStr(AllBeh,'437')>0 OR InStr(AllBeh,'438')>0      OR InStr(AllBeh,'439')>0)
E.5.2.F			Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom Gastrectomies (sans OP de l'oesophage) en cas de cancer de l'estomac Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco	AllBeh = Definition OP Magen / Définition OP Estomac / Definizione OP allo stomaco E.5.1.F  AND AllBeh <> Definition Ösophagus / Définition Œsophage / Definizione Esofago E.6.1.F  AND AllDia = C16.- ▶ Bösartige Neubildung des Magens ▶ Tumeur maligne de l'estomac ▶ Tumori maligni dello stomaco		(InStr(AllBeh,'435')>0 OR InStr(AllBeh,'436')>0      OR InStr(AllBeh,'437')>0 OR InStr(AllBeh,'438')>0      OR InStr(AllBeh,'439')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'424')>0 OR InStr(AllBeh,'425')>0)  AND InStr(AllDia,'C16')>0

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>E</b> <b>Operationen an Bauchorganen und Schilddrüse (Viszeralchirurgie) ▶ Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale) ▶ Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>						
E.5.2.M		19.21	Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität Gastrectomies (sans OP de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.5.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.5.2.F		E.5.2.F AND EAus=5
E.5.3.F			Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus Gastrectomies avec OP complexe de l'œsophage Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago	AllBeh = Definition OP Magen / Définition OP Estomac / Definizione OP allo stomaco E.5.1.F AND AllBeh = Definition Ösophagus / Définition Œsophage / Definizione Esofago E.6.1.F		(InStr(AllBeh,'435')>0 OR InStr(AllBeh,'436')>0 OR InStr(AllBeh,'438')>0 AND (InStr(AllBeh,'424')>0 OR InStr(AllBeh,'425')>0 OR InStr(AllBeh,'437')>0 OR InStr(AllBeh,'439')>0)
E.5.3.M		19.22	Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität Gastrectomies avec OP complexe de l'œsophage, mortalité Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.5.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.5.3.F		E.5.3.F AND EAus=5
<b>E.6</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>Operationen am Ösophagus ▶ Opérations de l'œsophage ▶ Interventi sull'esofago</b>			
E.6.1.F	11.1a		Komplexe Eingriffe am Ösophagus Interventions complexes de l'œsophage Interventi complessi sull'esofago	AllBeh = 42.4- ▶ Exzision am Ösophagus ▶ Excision de l'oesophage ▶ Asportazione dell'esofago 42.5- ▶ Intrathorakale Anastomose am Ösophagus ▶ Anastomose intrathoracique de l'oesophage ▶ Anastomosi intratoracica dell'esofago	Definition Ösophagus / Définition Œsophage / Definizione Esofago E.6.1.F	(InStr(AllBeh,'424')>0 OR InStr(AllBeh,'425')>0)
E.6.1.M	11.1	20.1	Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität Interventions complexes de l'œsophage, mortalité Interventi complessi sull'esofago, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.6.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.6.1.F		E.6.1.F AND EAus=5
<b>E.7</b>	<b>12</b>	<b>21</b>	<b>Operationen am Pankreas ▶ Opérations du pancréas ▶ Interventi sul pancreas</b>			
E.7.1.F	12.1a		Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19) Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19) Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19)	AllBeh = 52.2- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion an Pankreas und Ductus pancreaticus ▶ Excision ou destruction locale de lésion du pancréas et du canal pancréatique ▶ Asportazione o distruzione locale del pancreas e del dotto pancreatico 52.3 ▶ Marsupialisation einer Pankreaszyste ▶ Marsupialisation de kyste pancréatique ▶ Marsupializzazione di cisti pancreatica 52.4 ▶ Interne Drainage einer Pankreaszyste ▶ Drainage interne de kyste pancréatique ▶ Drenaggio interno di cisti pancreatica 52.5- ▶ Partielle Pankreatektomie ▶ Pancréatectomie partielle ▶ Pancreatectomia parziale 52.6 ▶ Totale Pankreatektomie ▶ Pancréatectomie totale ▶ Pancreatectomia totale 52.7 ▶ Radikale Pankreatikoduodenektomie ▶ Pancréatico-duodénectomie radicale ▶ Pancreaticoduodenectomia radicale  AND AllBeh < 52.8 ▶ Pankreastransplantation ▶ Transplantation du pancréas ▶ Trapianto del pancreas 52.6X.1- ▶ Totale Pankreatektomie zur Transplantation, postmortal ▶ Pancréatectomie totale pour transplantation, post-mortem ▶ Pancreatectomia totale, Pancreatectomia totale per trapianto, post mortem  AND AltE > 19	Definition Pankreas Définition Pancréas Definizione Pancreas E.7.1.F  Kodierung von 52.6X.1- ist ab CHOP 2011 möglich La codification de 52.6X.1- est possible dès la CHOP 2011 Codifica di 52.6X.1- possibile dalla CHOP 2011	(InStr(AllBeh,'522')>0 OR InStr(AllBeh,'524')>0 OR InStr(AllBeh,'526')>0 OR InStr(AllBeh,'523')>0 OR InStr(AllBeh,'525')>0 OR InStr(AllBeh,'527')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'528')>0 OR InStr(AllBeh,'526X1')>0)  AND AltE>19
E.7.1.M	12.1	21.1	Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: E.7.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: E.7.1.F		E.7.1.F AND EAus=5



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>F Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi</b>						
<b>F.1</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>Extrakranielle Gefässoperationen ▶ Opérations des vaisseaux extra-crâniens ▶ Interventi sui vasi extracranici</b>			
<b>F.1.1.F</b>	14.1a		Extrakranielle Gefäss-OP OP des vaisseaux extra-crâniens Interventi sui vasi extracranici	<p>AllBeh = 38.12 ▶ Endarterektomie von anderen Gefässen an Kopf und Hals ▶ Endartériectomie d'autres vaisseaux de la tête et du cou ▶ Endoarteriectomia di altri vasi del capo e del collo</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>InStr(AllBeh,'3812')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'35')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'361')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'362')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'363')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'369')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'371')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'374')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'375')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3766')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3767')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3973')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
<b>F.1.1.M</b>	14.1	22.1	Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité Interventi sui vasi extracranici, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: F.1.1.F</p>		F.1.1.F AND EAus=5
<b>F.1.2.F</b>	14.2a		Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici	<p>AllBeh = 00.63 ▶ Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an A. carotis ▶ Insertion percutanée de stent(s) d'artère carotide ▶ Inserzione percutanea di stent(s) dell'arteria carotide</p> <p>00.64 ▶ Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an sonstigen präzerebralen (extrakraniellen) Arterien ▶ Insertion percutanée de stent(s) dans d'autres artères précérébrales (extracrâniennes) ▶ Inserzione percutanea di stent(s) di altre arterie precerebrali (extracraniche)</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; 00.65- ▶ Perkutanes Einsetzen von sonstigem(n) intrakraniellen vaskulären Stent(s) ▶ Insertion percutanée d'autre(s) stent(s) vasculaire(s) intracrâniens(s) ▶ Inserzione percutanea di altro(i) stent(s) vascolare(i) intracranico(i)</p> <p>39.72- ▶ Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals ▶ Réparation ou occlusion endovasculaire des vaisseaux de la tête et du cou ▶ Riparazione o occlusione endovascolare dei vasi della testa e del collo</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>	<p>Definition Stent Définition Sonde Definizione Stent F.1.2.F</p> <p>Stent Ausschluss (Embolisationen) Sonde exclue (embolisation) Escluso stent (embolizzazioni)</p> <p>Bis 2011 Unterscheidung der thorakalen Aorta nicht möglich. Ausschluss der übergreifenden thorakalen und abdominalen Eingriffe aus der abdominalen Gruppe nicht möglich. Jusqu'à 2011, différenciation de l'aorte thoracique pas possible. Exclusion du groupe abdominal des interventions thoraciques et abdominales toutes disciplines pas possible. Fino al 2011 impossibile distinguere l'aorta toracica. Impossibile escludere gli interventi estesi a torace e addome dal gruppo degli interventi addominali.</p>	<p>(InStr(AllBeh,'0063')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'0064')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'0065')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3972')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'35')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'361')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'362')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'363')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'369')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'371')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'374')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'375')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3766')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3767')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3973')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
<b>F.1.2.M</b>	14.2	22.2	Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.1.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: F.1.2.F</p>		F.1.2.F AND EAus=5
<b>F.1.3.F</b>		22.3	Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta	{AllBeh = Definition OP Herz / Définition OP Cœur / Definizione OP al cuore A.7.1.F		<p>((InStr(AllBeh,'35')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3603')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'361')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'362')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'363')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'369')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'371')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3731')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3732')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3733')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3735')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'374')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'375')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3766')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3767')&gt;0)</p>



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>F</b> <b>Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi</b>						
<b>F.1.3.F</b>		22.3	Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta	OR AllBeh= Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F)  AND AllBeh = 38.12 ▶ Endarterektomie von anderen Gefässen an Kopf und Hals ▶ Endartériectomie d'autres vaisseaux de la tête et du cou ▶ Endoarteriectomia di altri vasi del capo e del collo		OR (InStr(AllBeh,'3971')>0 OR InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3973')>0)  OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0))  AND InStr(AllBeh,'3812')>0
<b>F2</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma) ▶ Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte) ▶ OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>			
<b>F.2.1.F</b>		23.1	OP an der Aorta insgesamt Total des OP de l'aorte OP all'aorta totale	AllBeh = 39.71- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis ▶ Implantation endovasculaire d'une greffe dans l'aorte abdominale ▶ Impianto endovascolare di protesi nell'aorta addominale  38.34.0- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte ascendante et de la crosse aortique, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con anastomosi  38.34.3- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta addominale con anastomosi  38.34.9- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige ▶ Résection de l'aorte, avec anastomose, autre ▶ Resezione dell'aorta con anastomosi, altro  38.44- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement ▶ Resezione dell'aorta addominale con sostituzione  39.73- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta ▶ Implantation endovasculaire de greffe sur l'aorte thoracique ▶ Inserzione endovascolare di trapianto sull'aorta toracale  38.45.1- ▶ Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP ▶ Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS	Definition OP Aorta Définition OP Aorte Definizione OP all'aorta F.2.1.F Kodierung teilweise ab CHOP 2011 möglich Codification partiellement possible à partir de la CHOP 2011 Codifica parzialmente possibile dalla CHOP 2011	(InStr(AllBeh,'3971')>0 OR InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3973')>0)  OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
<b>F.2.2.F</b>		13.1a	Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione	AllDia = 171.00 ▶ Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte localisation non précisée, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta in sede non specificata, senza rottura  171.01 ▶ Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte thoracique, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracica, senza menzione di rottura  171.02 ▶ Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte abdominale, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta addominale, senza rottura  171.03 ▶ Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte thoracoabdominale, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracoaddominale, senza rottura  171.2 ▶ Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique thoracique, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta toracica, senza menzione di rottura  171.4 ▶ Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique abdominal, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta addominale, senza menzione di rottura  171.6 ▶ Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique thoraco-abdominal, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta toracoaddominale, senza menzione di rottura  171.9 ▶ Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique de localisation non précisée, sans mention de rupture ▶ Aneurisma aortico di sede non specificata, senza menzione di rottura  AND AllDia <> Definition Aorta Ruptur / Définition Rupture de l'aorte / Definizione Aorta con rottura F.2.5.F  AND AllBeh = 38.34.0- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte ascendante et de la crosse aortique, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con anastomosi  38.34.3- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta addominale con anastomosi  38.34.9- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige ▶ Résection de l'aorte, avec anastomose, autre ▶ Resezione dell'aorta con anastomosi, altro	Definition Aorta offen Définition Aorte, ouverte Definizione Aorta a cielo aperto F.2.2.F	(InStr(AllDia,'17100')>0 OR InStr(AllDia,'17102')>0 OR InStr(AllDia,'1712')>0 OR InStr(AllDia,'1716')>0)  OR InStr(AllDia,'17101')>0 OR InStr(AllDia,'17103')>0 OR InStr(AllDia,'1714')>0 OR InStr(AllDia,'1719')>0)  AND NOT (InStr(AllDia,'17104')>0 OR InStr(AllDia,'17105')>0 OR InStr(AllDia,'17106')>0 OR InStr(AllDia,'17107')>0 OR InStr(AllDia,'1711')>0 OR InStr(AllDia,'1713')>0 OR InStr(AllDia,'1715')>0 OR InStr(AllDia,'1718')>0)  AND (InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
<b>F2</b>	<b>13</b>	<b>23</b>	<b>Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma) ▶ Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte) ▶ OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>			
<b>F2.2.F</b>	13.1a		Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione	38.44- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement ▶ Resezione dell'aorta addominale con sostituzione  AND AllBeh <> 39.73- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta ▶ Implantation endovasculaire de greffe sur l'aorte thoracique ▶ Inserzione endovascolare di trapianto sull'aorta toracale  38.45.1- ▶ Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP ▶ Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS	Kodierung teilweise ab CHOP 2011 möglich Codification partiellement possible à partir de la CHOP 2011 Codifica parzialmente possibile dalla CHOP 2011	AND NOT (InStr(AllBeh,'3973')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
<b>F2.2.M</b>	13.1	23.21	Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: F.2.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: F.2.2.F		F.2.2.F AND EAus=5
<b>F2.3.F</b>			Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione	AllDia = Definition Aorta offen / Définition Aorte, ouverte / Definizione Aorta a cielo aperto F.2.2.F  AND AllBeh = 39.71- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis ▶ Implantation endovasculaire d'une greffe dans l'aorte abdominale ▶ Impianto endovascolare di protesi nell'aorta addominale  AND AllDia <> Definition Aorta Ruptur / Définition Rupture de l'aorte / Definizione Aorta con rottura F.2.5.F  AND AllBeh <> Definition OP Aorta abdominal offen / Définition OP Aorte, abdominale ouverte / Definizione OP all'aorta addominale a cielo aperto F.2.2.F  AND AllBeh <> 39.73- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta ▶ Implantation endovasculaire de greffe sur l'aorte thoracique ▶ Inserzione endovascolare di trapianto sull'aorta toracale  38.45.1- ▶ Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP ▶ Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS		(InStr(AllDia,'17100')>0 OR InStr(AllDia,'17101')>0 OR InStr(AllDia,'17102')>0 OR InStr(AllDia,'17103')>0 OR InStr(AllDia,'1712')>0 OR InStr(AllDia,'1714')>0 OR InStr(AllDia,'1716')>0 OR InStr(AllDia,'1719')>0)  AND InStr(AllBeh,'3971')>0  AND NOT (InStr(AllDia,'17104')>0 OR InStr(AllDia,'17105')>0 OR InStr(AllDia,'17106')>0 OR InStr(AllDia,'17107')>0 OR InStr(AllDia,'1711')>0 OR InStr(AllDia,'1713')>0 OR InStr(AllDia,'1715')>0 OR InStr(AllDia,'1718')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'3973')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
<b>F2.3.M</b>		23.22	Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: F.2.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: F.2.3.F		F.2.3.F AND EAus=5
<b>F2.4.F</b>		23.23	OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe) OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique) OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)	{AllDia = Definition Aorta offen / Définition Aorte, ouverte / Definizione Aorta a cielo aperto F.2.2.F OR AllDia = Definition Aorta Ruptur / Définition Rupture de l'aorte / Definizione Aorta con rottura F.2.5.F}  AND AllBeh = 39.73- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta ▶ Implantation endovasculaire de greffe sur l'aorte thoracique ▶ Inserzione endovascolare di trapianto sull'aorta toracale  38.45.1- ▶ Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP ▶ Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS		((InStr(AllDia,'17100')>0 OR InStr(AllDia,'17102')>0 OR InStr(AllDia,'1712')>0 OR InStr(AllDia,'1714')>0 OR InStr(AllDia,'1716')>0 OR InStr(AllDia,'1719')>0)  OR (InStr(AllDia,'17104')>0 OR InStr(AllDia,'17105')>0 OR InStr(AllDia,'17106')>0 OR InStr(AllDia,'17107')>0 OR InStr(AllDia,'1711')>0 OR InStr(AllDia,'1713')>0 OR InStr(AllDia,'1715')>0 OR InStr(AllDia,'1718')>0)  AND (InStr(AllBeh,'3973')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
<b>F2.5.F</b>			Aortenaneurysma rupturiert Anévrisme de l'aorte avec rupture Aneurisma aortico con lacerazione	AllDia = 171.04 ▶ Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte localisation non précisée, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta in sede non specificata, con rottura  171.05 ▶ Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte thoracique, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracica, con rottura	Definition Aorta Ruptur Définition Rupture de l'aorte Definizione Aorta con rottura F.2.5.F	(InStr(AllDia,'17104')>0 OR InStr(AllDia,'17106')>0 OR InStr(AllDia,'1711')>0 OR InStr(AllDia,'1713')>0 OR InStr(AllDia,'1715')>0 OR InStr(AllDia,'1718')>0)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>F</b> <b>Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi</b>						
<b>F.2.5.F</b>			Aortenaneurysma rupturiert Anévrisme de l'aorte avec rupture Aneurisma aortico con lacerazione	<p>171.06 ▶ Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte abdominale, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta addominale, con rottura</p> <p>171.07 ▶ Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte thoracoabdominale, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracoaddominale, con rottura</p> <p>171.1 ▶ Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert ▶ Anévrisme aortique thoracique, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta toracica</p> <p>171.3 ▶ Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert ▶ Anévrisme aortique abdominal, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta addominale</p> <p>171.5 ▶ Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert ▶ Anévrisme aortique thoraco-abdominal, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta toracoaddominale</p> <p>171.8 ▶ Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert ▶ Anévrisme aortique de localisation non précisée, rompu ▶ Rottura di aneurisma aortico di sede non specificata</p>	<p>Definition Aorta Ruptur Définition Rupture de l'aorte Definizione Aorta con rottura F.2.5.F</p>	<p>(InStr(AllDia,'17104')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17106')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1711')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1715')&gt;0) OR InStr(AllDia,'17105')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17107')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1713')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1718')&gt;0)</p>
<b>F.2.5.M</b>	23.4		Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.2.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: F.2.5.F</p>		F.2.5.F AND EAus=5
<b>F3</b> <b>24</b> <b>Operationen an Becken-/Beinarterien ▶ Opérations des artères du bassin et des jambes ▶ OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>						
<b>F.3.1.F</b>	24.1		OP an Becken-/Beinarterien insgesamt Total des OP des artères du bassin/des jambes OP alle arterie del bacino/delle gambe totale	<p>AllBeh = 38.18- ▶ Endarterektomie von Gefässen der unteren Extremität ▶ Endartériectomie d'artères de membre inférieur ▶ Endoarteriectomia delle arterie dell'arto inferiore</p> <p>38.38- ▶ Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose ▶ Résection d'artères de membre inférieur avec anastomose ▶ Resezione di arterie dell'arto inferiore con anastomosi</p> <p>38.48- ▶ Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz ▶ Résection d'artères de membre inférieur avec remplacement ▶ Resezione di arterie dell'arto inferiore con sostituzione</p> <p>38.68- ▶ Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität ▶ Autre excision d'artères de membre inférieur ▶ Altra asportazione di arterie dell'arto inferiore</p> <p>39.25- ▶ Aorto-iliaco-femorale Bypass ▶ Pontage entre aorte, artère iliaque et artère fémorale ▶ Bypass aorto-iliaco-femorale</p> <p>39.29.1- ▶ Gefäss-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. ▶ Pontage ou shunt vasculaire d'artères de membre inférieur, SAP ▶ Shunt o bypass vascolari di arterie dell'arto inferiore, NAS</p> <p>39.29.32 ▶ Axillofemorale Gefäss-Shunt oder Bypass ▶ Shunt ou pontage vasculaire axillo-fémoral ▶ Shunt o bypass vascolare axillo-femorale</p> <p>39.29.33 ▶ Femorofemorale Cross-over-Bypass ▶ Pontage croisé fémoro-fémoral ▶ Bypass crossover femoro-femorale</p>	<p>Definition OP Becken Bein Définition OP Bassin jambe Definizione OP alle arterie del bacino delle gambe F.3.1.F</p> <p>Ad 39.29: CHOP unterscheidet nicht zwischen Shunt und Bypass. Daher können die Codes, die einen Bypass enthalten können, nicht eindeutig berücksichtigt werden. Die Bypass OPs können sowohl unter 39.25 wie auch 39.29 verschlüsselt werden.</p> <p>Pour 39.29 : CHOP ne fait pas la différence entre drain et pontage. Les codes contenant un pontage ne peuvent donc pas être clairement reconnus. Les OPS avec pontage peuvent être codées sous 39.25 et 39.29.</p> <p>39.29: CHOP non distingue tra shunt e bypass, perciò non è possibile tenere inequivocabilmente conto dei codici che possono includere un bypass. Gli interventi con bypass possono essere codificati sia sotto 39.25, sia sotto 39.29.</p>	<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0) OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0)</p>
<b>F.3.2.F</b>			OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio	<p>AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino delle gambe F.3.1.F</p> <p>AND AllDia = I70.20 ▶ Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet ▶ Athérosclérose des artères distales: Autres et non précisées ▶ Aterosclerosi delle arterie degli arti: Altre e non specificate</p> <p>I70.21 ▶ Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz ▶ Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec douleur ischémique induite par la charge ▶ Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con dolore ischemico indotto da sforzo</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; I72.3 ▶ Aneurysma der A. iliaca ▶ Anévrisme de l'artère iliaque ▶ Aneurisma dell'arteria iliaca</p> <p>I72.4 ▶ Aneurysma einer Arterie der unteren Extremität ▶ Anévrisme des artères du membre inférieur ▶ Aneurisma di un'arteria dell'estremità inferiore</p> <p>I72.8 ▶ Aneurysma sonstiger näher bezeichneter Arterien ▶ Anévrisme d'autres artères précisées ▶ Aneurisma di altre arterie specificate</p>	<p>Definition Claudicatio Définition Claudication Definizione Claudicatio F.3.2.F</p> <p>Definition Dissektion Définition Dissection Definizione Dissecazione F.3.2.F</p>	<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0) OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0) AND (InStr(AllDia,'I7020')&gt;0 OR InStr(AllDia,'I7021')&gt;0) AND NOT (InStr(AllDia,'I723')&gt;0 OR InStr(AllDia,'I724')&gt;0 OR InStr(AllDia,'I728')&gt;0 OR InStr(AllDia,'I729')&gt;0)</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
F.3.2.F			OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio	<p>I72.9 ▶ Aneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation ▶ Anévrisme de localisation non précisée ▶ Aneurisma di sede non specificata</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; I70.23 ▶ Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration ▶ Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec ulcération ▶ Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con ulcera</p> <p>I70.24 ▶ Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän ▶ Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec gangrène ▶ Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con cancrena</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; T82.3 ▶ Mechanische Komplikation durch sonstige Gefässtransplantate ▶ Complication mécanique d'autres greffes vasculaires ▶ Complicanza meccanica di altri innesti vascolari</p> <p>T82.4 ▶ Mechanische Komplikation durch Gefässkatheter bei Dialyse ▶ Complication mécanique d'un cathéter vasculaire de dialyse ▶ Complicanza meccanica di catetere vascolare da dialisi</p> <p>T82.5 ▶ Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefässen ▶ Complication mécanique d'autres prothèses et implants cardiaques et vasculaires ▶ Complicanza meccanica di altri dispositivi ed impianti cardiaci e vascolari</p> <p>T82.7 ▶ Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefässen ▶ Infection et réaction inflammatoire dues à d'autres prothèses, implants et greffes cardiaques et vasculaires ▶ Infezione e reazione infiammatoria da altri dispositivi, impianti e innesti cardiaci e vascolari</p> <p>T82.8 ▶ Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefässen ▶ Autres complications de prothèses, implants et greffes cardiaques et vasculaires ▶ Altre complicanze di dispositivi protesici, impianti e innesti cardiaci e vascolari</p> <p>T82.9 ▶ Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Herzen und in den Gefässen ▶ Complication d'une prothèse, d'un implant et d'une greffe cardiaques et vasculaires, sans précision ▶ Complicanza non specificata di dispositivo, impianto e innesto cardiaco e vascolare</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; I74.- ▶ Arterielle Embolie und Thrombose ▶ Embolie et thrombose artérielles ▶ Embolia e trombosi arteriose</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; I70.22 ▶ Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerzen ▶ Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec douleurs au repos ▶ Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con dolore a riposo</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>	<p>Definition Ulzeration Définition Ulcération Definizione Ulcera F.3.2.F</p> <p>Definition Prothesen Implantate Définition Prothèse d'implants Definizione Protesi/impianti F.3.2.F</p> <p>Definition Embolie Définition Embolie Definizione Embolia F.3.2.F</p> <p>Definition Ruheschmerzen Définition Douleurs de repos Definizione Dolore a riposo F.3.2.F</p>	<p>AND NOT (InStr(AllDia,'17023')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17024')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'T823')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T824')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T825')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T827')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T828')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T829')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'174')&gt;0</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'17022')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3973')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
F.3.2.M	24.11		OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.3.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.2.F</p>		F.3.2.F AND EAus=5
F.3.3.F			OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo	<p>AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino ▶ delle gambe F.3.1.F</p> <p>AND AllDia = Definition Ruheschmerzen / Définition Douleurs de repos / Definizione Dolore a riposo F.3.2.F</p>		<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0)</p> <p>AND InStr(AllDia,'17022')&gt;0</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
F.3.3.F			OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo	<p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Dissektion / Définition Dissection / Definizione Dissecazione F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Ulzeration / Définition Ulcération / Definizione Ulcera F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>AND NOT (InStr(AllDia,'1723')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1724')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1728')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1729')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'174')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'17023')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17024')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'T823')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T824')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T825')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T827')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T828')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T829')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
F.3.3.M	24.12		OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.3.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.3.F</p>		F.3.3.F AND EAus=5
F.3.4.F			OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena	<p>AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F</p> <p>AND AllDia = Definition Ulzeration / Définition Ulcération / Definizione Ulcera F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Dissektion / Définition Dissection / Definizione Dissecazione F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0)</p> <p>AND (InStr(AllDia,'17023')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17024')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'1723')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1724')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1728')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1729')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'174')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'T823')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T824')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T825')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T827')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T828')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T829')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
F.3.4.M	24.13		OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.3.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.4.F</p>		F.3.4.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
F.3.5.F			OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi	AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F  AND AllDia = Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F  AND AllBeh <> Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F  AND AllBeh <> Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F  AND AllBeh <> Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F		(InStr(AllBeh,'3818')>0 OR InStr(AllBeh,'3838')>0 OR InStr(AllBeh,'3848')>0 OR InStr(AllBeh,'3868')>0 OR InStr(AllBeh,'3925')>0 OR InStr(AllBeh,'39291')>0 OR InStr(AllBeh,'392932')>0 OR InStr(AllBeh,'392933')>0)  AND InStr(AllDia,'174')>0  AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')>0 OR InStr(AllBeh,'8415')>0 OR InStr(AllBeh,'8416')>0 OR InStr(AllBeh,'8417')>0 OR InStr(AllBeh,'8418')>0 OR InStr(AllBeh,'8419')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')>0 OR InStr(AllBeh,'8412')>0 OR InStr(AllBeh,'8413')>0 OR InStr(AllBeh,'8414')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')>0 OR InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
F.3.5.M	24.14		OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: F.3.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.5.F		F.3.5.F AND EAus=5
F.3.6.F			OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti	AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F  AND AllDia = Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F  AND AllDia <> Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F  AND AllBeh <> Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F  AND AllBeh <> Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F  AND AllBeh <> Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F		(InStr(AllBeh,'3818')>0 OR InStr(AllBeh,'3838')>0 OR InStr(AllBeh,'3848')>0 OR InStr(AllBeh,'3868')>0 OR InStr(AllBeh,'3925')>0 OR InStr(AllBeh,'39291')>0 OR InStr(AllBeh,'392932')>0 OR InStr(AllBeh,'392933')>0)  AND (InStr(AllDia,'T823')>0 OR InStr(AllDia,'T824')>0 OR InStr(AllDia,'T825')>0 OR InStr(AllDia,'T827')>0 OR InStr(AllDia,'T828')>0 OR InStr(AllDia,'T829')>0)  AND NOT InStr(AllDia,'174')>0  AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')>0 OR InStr(AllBeh,'8415')>0 OR InStr(AllBeh,'8416')>0 OR InStr(AllBeh,'8417')>0 OR InStr(AllBeh,'8418')>0 OR InStr(AllBeh,'8419')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')>0 OR InStr(AllBeh,'8412')>0 OR InStr(AllBeh,'8413')>0 OR InStr(AllBeh,'8414')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')>0 OR InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)
F.3.6.M	24.15		OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: F.3.6.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)  Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.6.F		F.3.6.F AND EAus=5
F.3.7.F		26.12	OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione	AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F  AND AllDia = Definition Dissektion / Définition Dissection / Definizione Dissecazione F.3.2.F		(InStr(AllBeh,'3818')>0 OR InStr(AllBeh,'3838')>0 OR InStr(AllBeh,'3848')>0 OR InStr(AllBeh,'3868')>0 OR InStr(AllBeh,'3925')>0 OR InStr(AllBeh,'39291')>0 OR InStr(AllBeh,'392932')>0 OR InStr(AllBeh,'392933')>0)  AND (InStr(AllDia,'1723')>0 OR InStr(AllDia,'1724')>0 OR InStr(AllDia,'1728')>0 OR InStr(AllDia,'1729')>0)



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
F.3.7.F		26.12	OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione	<p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>AND NOT InStr(AllDia,'174')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'T823')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T824')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T825')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T827')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T828')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T829')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
F.3.7.M		24.16	OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.3.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: E.3.7.F</p>		F.3.7.F AND EAus=5
F.3.8.F		24.17	OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica	<p>AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F</p> <p>AND AllBeh = Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0)</p> <p>AND (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>
F.3.9.F		24.18	OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse	<p>AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F</p> <p>AND {(AllDia &lt;&gt; Definition Claudicatio / Définition Claudication / Definizione Claudicatio F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Dissektion / Définition Dissection / Definizione Dissecazione F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Ruheschmerzen / Définition Douleurs de repos / Definizione Dolore a riposo F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Ulzeration / Définition Ulcération / Definizione Ulcera F.3.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F</p> <p>OR (AllBeh = Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>OR AllBeh = Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F)}</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F</p>		<p>(InStr(AllBeh,'3818')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3838')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3848')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3868')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3925')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'39291')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392932')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'392933')&gt;0)</p> <p>AND (((InStr(AllDia,'17020')=0 AND InStr(AllDia,'17021')=0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'1723')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1724')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1728')&gt;0 OR InStr(AllDia,'1729')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'174')&gt;0</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,'17022')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'17023')&gt;0 OR InStr(AllDia,'17024')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'T823')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T824')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T825')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T827')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T828')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T829')&gt;0)</p> <p>OR (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>OR InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38340')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38343')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38349')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'3844')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'38451')&gt;0)</p>



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
<b>F4</b> 25 Amputationen ▶ Amputations ▶ Amputazione						
F4.1.F			Amputation im Fussbereich, kein Trauma Amputation non traumatique au niveau du pied Amputazione nella regione del piede, nessun trauma	<p>AllBeh = 84.11 ▶ Zehenamputation ▶ Amputation d'orteil ▶ Amputazione di dita del piede</p> <p>84.12 ▶ Amputation durch Fuss ▶ Amputation au niveau du pied ▶ Amputazione a livello del piede</p> <p>84.13 ▶ Exartikulation im Sprunggelenk ▶ Désarticulation de la cheville ▶ Disarticolazione della caviglia</p> <p>84.14 ▶ Transmalleoläre Amputation im Sprunggelenk ▶ Amputation de la cheville, transmalléolaire ▶ Amputazione della caviglia a livello dei malleoli della tibia e fibula</p> <p>AND AllBeh &lt;&gt; Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; S00.- ▶ Oberflächliche Verletzung des Kopfes ▶ Lésion traumatique superficielle de la tête ▶ Traumatismo superficiale della testa</p> <p>bis S99.- ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Knöchelregion und des Fusses ▶ Lésions traumatiques de la cheville et du pied, autres et sans précision ▶ Altri e non specificati traumatismi della caviglia e del piede</p> <p>T00.- ▶ Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen ▶ Lésions traumatiques superficielles de plusieurs parties du corps ▶ Traumatismi superficiali interessanti regioni corporee multiple</p> <p>bis T14.- ▶ Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion ▶ Lésions traumatiques d'une partie du corps non précisée ▶ Traumatismo di parte non specificata delle regioni corporee</p>	<p>Definition Amputation Fuss Définition Amputation pied Definizione Amputazione del piede F.4.1.F</p> <p>Definition Trauma Définition Traumatisme Definizione Trauma F.4.1.F</p>	<p>(InStr(AllBeh,'8411')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8412')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8413')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8414')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'S')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T0')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T11')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T12')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T13')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T14')&gt;0)</p>
F4.1.M	25.1		Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.4.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: F.4.1.F</p>		F.4.1.F AND EAus=5
F4.2.F			Amputation untere Extremität, kein Trauma Amputation non traumatique de membre inférieur Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma	<p>AllBeh = 84.10 ▶ Amputation der unteren Extremität, n.n.bez. ▶ Amputation de membre inférieur, SAP ▶ Amputazione dell'arto inferiore NAS</p> <p>84.15 ▶ Sonstige Unterschenkel-Amputation ▶ Autre amputation en dessous du genou ▶ Altra amputazione al di sotto del ginocchio</p> <p>84.16 ▶ Knie-Exartikulation ▶ Désarticulation du genou ▶ Disarticolazione del ginocchio</p> <p>84.17 ▶ Oberschenkel-Amputation ▶ Amputation au-dessus du genou ▶ Amputazione al di sopra del ginocchio</p> <p>84.18 ▶ Hüft-Exartikulation ▶ Désarticulation de la hanche ▶ Disarticolazione dell'anca</p> <p>84.19 ▶ Abdominopelvine Amputation ▶ Amputation abdomino-pelvienne ▶ Amputazione addomino-pelvica</p> <p>AND AllDia &lt;&gt; Definition Trauma / Définition Traumatisme / Definizione Trauma F.4.1.F</p>	<p>Definition Amputation Bein Définition Amputation jambe Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F</p>	<p>(InStr(AllBeh,'8410')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8415')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8416')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8417')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8418')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'8419')&gt;0)</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,'S')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T0')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T11')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T12')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T13')&gt;0 OR InStr(AllDia,'T14')&gt;0)</p>
F4.2.M	25.2		Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: F.4.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: F.4.2.F</p>		F.4.2.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>F</b> Operationen an Gefässen ▶ Opérations de vaisseaux ▶ Interventi sui vasi						
<b>F.5</b>	<b>26</b>	<b>Perkutan transluminale Gefässinterventionen (PTA) ▶ Angioplasties transluminales percutanées (APT) ▶ Angioplastica percutanea transluminale (PTA)</b>				
<b>F.5.1.F</b>	26.1	PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta) ATP des artères de l'abdomen/des jambes (hormis aorte) PTA di arterie addominali/delle gambe (senza aorta)	AllBeh = 00.4B.18 ▶ PTKI an Oberschenkel-Arterien und A. poplitea ▶ ITPC sur artères de la cuisse et sur l'artère poplitée ▶ PCI di arterie della coscia e dell'arteria poplitea 00.4B.1A ▶ PTKI an Unterschenkel-Arterien ▶ ITPC sur artère de la jambe ▶ PCI di arterie della gamba 39.50- ▶ Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en) ▶ Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) ▶ Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i)	Definition PTA Bein Définition PTA jambe Definizione PTA delle gambe F.5.1.F Kodierung von 00.4B.18 und 00.4A.1A ab CHOP 2011 möglich Codification de 00.4B.18 et 00.4A.1A possible à partir de la CHOP 2011 Codifica di 00.4B.18 e 00.4A.1A possibile dalla CHOP 2011 39.50: ist unspezifisch, einzig auf Nicht-Herzkranzgefässe beschränkt 39.50 : n'est pas spécifique, seulement limitée aux vaisseaux sanguins non coronaires 39.50: non specifico, limitato esclusivamente ai vasi non coronarici	(InStr(AllBeh,'004B18')>0 OR InStr(AllBeh,'3950')>0) OR InStr(AllBeh,'004B1A')>0	
<b>F.5.2.F</b>	26.11	PTA abdominale/Beinarterien (ohne Aorta) mit OP an Becken-/Beinarterien ATP des artères de l'abdomen/des jambes (hormis aorte) avec OP des artères du bassin/des jambes PTA di arterie addominali/delle gambe (senza aorta) con OP alle arterie del bacino/delle gambe	AllBeh = Definition PTA Bein / Définition PTA jambe / Definizione PTA delle gambe F.5.1.F AND AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F		(InStr(AllBeh,'004B18')>0 OR InStr(AllBeh,'3950')>0) OR InStr(AllBeh,'004B1A')>0 AND (InStr(AllBeh,'3818')>0 OR InStr(AllBeh,'3838')>0 OR InStr(AllBeh,'3848')>0 OR InStr(AllBeh,'3868')>0 OR InStr(AllBeh,'3925')>0 OR InStr(AllBeh,'39291')>0 OR InStr(AllBeh,'392932')>0 OR InStr(AllBeh,'392933')>0)	
<b>F.5.3.F</b>	26.12	Aneurysma/Dissektion der Becken-/Beinarterien mit OP Anévrisme/dissection des artères du bassin/des jambes avec OP Aneurisma/dissezione delle arterie del bacino/delle gambe con OP	AllBeh = Definition OP Becken Bein / Définition OP Bassin jambe / Definizione OP alle arterie del bacino/delle gambe F.3.1.F AND AllDia = Definition Dissektion / Définition Dissection / Definizione Dissecazione F.3.2.F AND AllDia <> Definition Embolie / Définition Embolie / Definizione Embolia F.3.2.F AND AllDia <> Definition Prothesen Implantate / Définition Prothèse d'implants / Definizione Protesi/ impianti F.3.2.F AND AllBeh <> Definition Amputation Bein / Définition Amputation jambe / Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F AND AllBeh <> Definition Amputation Fuss / Définition Amputation pied / Definizione Amputazione del piede F.4.1.F AND AllBeh <> Definition OP Aorta / Définition OP Aorte / Definizione OP all'aorta F.2.1.F		(InStr(AllBeh,'3818')>0 OR InStr(AllBeh,'3848')>0 OR InStr(AllBeh,'3868')>0 OR InStr(AllBeh,'3925')>0 OR InStr(AllBeh,'39291')>0 OR InStr(AllBeh,'392932')>0 OR InStr(AllBeh,'392933')>0) AND (InStr(AllDia,'1723')>0 OR InStr(AllDia,'1724')>0 OR InStr(AllDia,'1728')>0 OR InStr(AllDia,'1729')>0) AND NOT InStr(AllDia,'174')>0 AND NOT (InStr(AllDia,'T823')>0 OR InStr(AllDia,'T824')>0 OR InStr(AllDia,'T825')>0 OR InStr(AllDia,'T827')>0 OR InStr(AllDia,'T828')>0 OR InStr(AllDia,'T829')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'8410')>0 OR InStr(AllBeh,'8415')>0 OR InStr(AllBeh,'8416')>0 OR InStr(AllBeh,'8417')>0 OR InStr(AllBeh,'8418')>0 OR InStr(AllBeh,'8419')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'8411')>0 OR InStr(AllBeh,'8412')>0 OR InStr(AllBeh,'8413')>0 OR InStr(AllBeh,'8414')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'3971')>0 OR InStr(AllBeh,'38340')>0 OR InStr(AllBeh,'38343')>0 OR InStr(AllBeh,'38349')>0 OR InStr(AllBeh,'3844')>0 OR InStr(AllBeh,'38451')>0)	

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>G</b> Geburtshilfe und Frauenheilkunde ▶ Gynécologie et obstétrique ▶ Ginecologia e ostetricia						
<b>G.1</b>	<b>15</b>	<b>27</b>	<b>Geburten ▶ Accouchements ▶ Parti</b>			
<b>G.1.1.F</b>	15.x 0		Stationäre Geburten Accouchements hospitaliers Parti ospedalieri	<p>{AllDia = 060.1 ▶ Vorzeitige Wehen mit vorzeitiger Entbindung ▶ Travail prématuré avec accouchement prématuré ▶ Travaglio pretermine spontaneo con parto pretermine</p> <p>060.2 ▶ Vorzeitige Wehen mit termingerechter Entbindung ▶ Travail prématuré avec accouchement à terme ▶ Travaglio pretermine con parto a termine</p> <p>060.3 ▶ Vorzeitige Entbindung ohne Wehen ▶ Accouchement prématuré sans travail ▶ Parto pretermine senza travaglio spontaneo</p> <p>062.3 ▶ Überstürzte Geburt ▶ Travail trop rapide ▶ Travaglio precipitoso</p> <p>080.- ▶ Spontangeburt eines Einlings ▶ Accouchement unique et spontané ▶ Parto singolo spontaneo</p> <p>081.- ▶ Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumentzug ▶ Accouchement unique par forceps et ventouse ▶ Parto singolo con applicazione di forcipe e vacuum extractor</p> <p>084.0 ▶ Mehrlingsgeburt, Spontangeburt aller Kinder ▶ Accouchements multiples, tous spontanés ▶ Parto multiplo, tutto spontaneo</p> <p>084.1 ▶ Mehrlingsgeburt, Geburt aller Kinder durch Vakuumentzug oder Zangenextraktion ▶ Accouchements multiples, tous avec forceps et ventouse ▶ Parto multiplo, tutto con applicazione di forcipe e ventosa ostetrica</p> <p>084.8 ▶ Sonstige Mehrlingsgeburt ▶ Autres accouchements multiples ▶ Altro parto multiplo</p> <p>084.9 ▶ Mehrlingsgeburt, Art der Geburt nicht näher bezeichnet ▶ Accouchements multiples, sans précision ▶ Parto multiplo non specificato</p> <p>Z37.- ▶ Resultat der Entbindung ▶ Résultat de l'accouchement ▶ Esito del parto</p> <p>OR AllDia = 082.- ▶ Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea] ▶ Accouchement unique par césarienne ▶ Parto singolo con taglio cesareo</p> <p>084.2 ▶ Mehrlingsgeburt, Geburt aller Kinder durch Schnittentbindung ▶ Accouchements multiples, tous pas césarienne ▶ Parto multiplo, tutto con taglio cesareo</p> <p>OR AllBeh = 72.- ▶ Entbindung mit Zange, Vakuumentzug und bei Beckenendlage ▶ Accouchement par forceps, par ventouse et par le siège ▶ Parto con forcipe, ventosa e parto podalico,</p> <p>73.0- ▶ Künstliche Blasensprengung ▶ Rupture artificielle des membranes ▶ Rottura artificiale delle membrane</p> <p>73.1 ▶ Sonstige chirurgische Weheneinleitung ▶ Autre induction chirurgicale du travail ▶ Altra induzione chirurgica del travaglio</p> <p>73.22 ▶ Innere und kombinierte Wendung mit Extraktion ▶ Version interne et combinée avec extraction ▶ Rivolgimento interno e combinato con estrazione</p> <p>73.4 ▶ Medikamentöse Weheneinleitung ▶ Induction médicamenteuse du travail ▶ Induzione medica del travaglio</p> <p>73.5- ▶ Manuell unterstützte Geburt ▶ Assistance manuelle lors de l'accouchement ▶ Assistenza manuale al parto</p> <p>73.6 ▶ Episiotomie ▶ Episiotomie ▶ Episiotomia</p> <p>73.8 ▶ Operationen am Fetus zur Geburtserleichterung ▶ Opération sur le foetus pour faciliter l'accouchement ▶ Interventi sul feto per facilitare il parto</p> <p>73.92 ▶ Reposition einer vorgefallenen Nabelschnur ▶ Réduction d'un prolapsus du cordon ▶ Riposizionamento di cordone ombelicale prolassato</p> <p>73.93 ▶ Inzision der Zervix zur Geburtserleichterung ▶ Incision du col utérin pour faciliter l'accouchement ▶ Incisione della cervice per facilitare il parto</p> <p>73.94 ▶ Symphysiotomie zur Geburtserleichterung ▶ Pubiotomie pour faciliter l'accouchement ▶ Pubiotomia per facilitare il parto</p> <p>73.99 ▶ Sonstige geburtsunterstützende Operationen ▶ Autres opérations lors de l'accouchement ▶ Altri interventi di assistenza al parto</p> <p>OR AllBeh = 74.0 ▶ Klassische Sectio caesarea ▶ Césarienne classique ▶ Taglio cesareo tradizionale</p> <p>74.1 ▶ Tiefe zervikale Sectio caesarea ▶ Césarienne isthmique basse ▶ Taglio cesareo cervicale basso</p> <p>74.2 ▶ Extrapéritoneale Sectio caesarea ▶ Césarienne extrapéritonéale ▶ Taglio cesareo extrapéritoneale</p> <p>74.4 ▶ Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs ▶ Césarienne d'autre type spécifié ▶ Taglio cesareo di altro tipo specificato</p> <p>74.99 ▶ Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea ▶ Autre césarienne de type non spécifié ▶ Altro taglio cesareo di tipo non specificato</p> <p>AND 8 &lt;= AltE &lt;= 58</p> <p>AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)</p>	<p>Definition D Geburt exkl Sectio Définition D Naissance, césarienne exclue Definizione D parto escluso parto cesareo G.1.1.F</p> <p>Definition D Sectio Définition D Césarienne Definizione D parto cesareo G.1.4.F</p> <p>Definition B Geburt exkl Sectio Définition B Naissance, césarienne exclue Definizione B parto escluso parto cesareo G.1.1.F</p> <p>Definition B Sectio Définition B Césarienne Definizione B parto cesareo G.1.4.F</p>	<p>(InStr(AllDia,'0601')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0602')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0623')&gt;0 OR InStr(AllDia,'081')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0841')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0849')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0603')&gt;0 OR InStr(AllDia,'080')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0840')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0848')&gt;0 OR InStr(AllDia,'237')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllDia,'082')&gt;0 OR InStr(AllDia,'0842')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,'72')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'731')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'734')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'736')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7392')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7394')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'730')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7322')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'735')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'738')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7393')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7399')&gt;0</p> <p>OR InStr(AllBeh,'740')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'742')&gt;0 OR InStr(AllBeh,'7499')&gt;0</p> <p>AND (AltE between 8 AND 58)</p> <p>AND Sex=2</p>

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde ▶ Gynécologie et obstétrique ▶ Ginecologia e ostetricia</b>						
<b>G.1.1.P</b>		27.1	Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: G.1.1.F		G.1.1.F AND EAus=5
<b>G.1.2.F</b>	15.2a		Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado	AllDia = 070.2 ▶ Dammriss 3. Grades unter der Geburt ▶ Déchirure obstétricale du périnée, du troisième degré ▶ Lacerazione perineale di terzo grado durante il parto 070.3 ▶ Dammriss 4. Grades unter der Geburt ▶ Déchirure obstétricale du périnée, du quatrième degré ▶ Lacerazione perineale di quarto grado durante il parto AND AllDia <> Definition D Sectio / Définition D CésarienneF / Definizione D parto cesareo G.1.4.F AND AllBeh <> Definition B Sectio / Définition B Césarienne / Definizione B parto cesareo G.1.4.F  AND 8 <= AltE <= 58 AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)		(InStr(AllDia,'0702')>0 OR InStr(AllDia,'0703')>0)  AND NOT (InStr(AllDia,'082')>0 OR InStr(AllDia,'0842')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'740')>0 OR InStr(AllBeh,'741')>0 OR InStr(AllBeh,'742')>0 OR InStr(AllBeh,'744')>0 OR InStr(AllBeh,'7499')>0) AND (AltE between 8 AND 58)  AND Sex=2
<b>G.1.2.P</b>	15.2	27.2	Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.1.2.F Nenner / dénominateur / denominatore: G.1.2N.F		G.1.2.F
<b>G.1.2N.F</b>			▶ Vaginale Geburten Accouchements par voie vaginale Parti vaginali	{AllDia = Definition D Geburt exkl Sectio / Définition D Naissance, césarienne exclue / Definizione D parto escluso parto cesareo G.1.1.F  ▶ OR AllBeh = Definition B Geburt exkl Sectio / Définition B Naissance, césarienne exclue / Definizione B parto escluso parto cesareo G.1.1.F)  ▶ AND AllDia <> Definition D Sectio / Définition D CésarienneF / Definizione D parto cesareo G.1.4.F ▶ AND AllBeh <> Definition B Sectio / Définition B Césarienne / Definizione B parto cesareo G.1.4.F  ▶ AND 8 <= AltE <= 58 ▶ AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)	▶ Nenner zur Berechnung von A.1.9.P Dénominateur pour le calcul de A.1.9.P Denominatore per il conteggio di A.1.9.P	(InStr(AllDia,'0601')>0 OR InStr(AllDia,'0602')>0 OR InStr(AllDia,'0623')>0 OR InStr(AllDia,'081')>0 OR InStr(AllDia,'0841')>0 OR InStr(AllDia,'0849')>0) OR InStr(AllDia,'0603')>0 OR InStr(AllDia,'080')>0 OR InStr(AllDia,'0840')>0 OR InStr(AllDia,'0848')>0 OR InStr(AllDia,'237')>0  OR InStr(AllBeh,'72')>0 OR InStr(AllBeh,'731')>0 OR InStr(AllBeh,'734')>0 OR InStr(AllBeh,'736')>0 OR InStr(AllBeh,'7392')>0 OR InStr(AllBeh,'7394')>0 OR InStr(AllBeh,'730')>0 OR InStr(AllBeh,'7322')>0 OR InStr(AllBeh,'735')>0 OR InStr(AllBeh,'738')>0 OR InStr(AllBeh,'7393')>0 OR InStr(AllBeh,'7399')>0  AND NOT (InStr(AllDia,'082')>0 OR InStr(AllDia,'0842')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh,'740')>0 OR InStr(AllBeh,'741')>0 OR InStr(AllBeh,'742')>0 OR InStr(AllBeh,'744')>0 OR InStr(AllBeh,'7499')>0) AND (AltE between 8 AND 58)  AND Sex=2
<b>G.1.3.F</b>	15.3a		Vaginale Geburten mit Episiotomie Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie Parti vaginali con episiotomia	AllBeh = 72.11 ▶ Tiefe Zange mit Episiotomie ▶ Forceps bas avec épisiotomie ▶ Parto con forcipe basso profondo con episiotomia 73.6 ▶ Episiotomie ▶ Episiotomie ▶ Episiotomia 72.71 ▶ Vakuumentraktion mit Episiotomie ▶ Extraction par ventouse avec épisiotomie ▶ Estrazione mediante ventosa con episiotomia 72.31 ▶ Hohe Zange mit Episiotomie ▶ Forceps haut avec épisiotomie ▶ Parto con forcipe alto con episiotomia 72.21 ▶ Mittlere Zange mit Episiotomie ▶ Forceps moyen avec épisiotomie ▶ Parto con forcipe medio con episiotomia 72.01 ▶ Beckenausgangszange mit Episiotomie ▶ Forceps bas [niveau plancher pelvien] avec épisiotomie ▶ Parto con forcipe basso con episiotomia	In der CHOP kann eine Episiotomie und Naht nur in Kombination mit anderen unterstützenden Eingriffen (Zange, Vakuum) kodiert werden. Möglicherweise wird die Episiotomierate in der CH dadurch überschätzt? Dans la CHOP, une épisiotomie et une suture ne peuvent être codées qu'en combinaison avec d'autres interventions assistées (forceps, ventouse). Peut-être le taux d'épisiotomie a-t-il été surestimé en Suisse ?	(InStr(AllBeh,'7211')>0 OR InStr(AllBeh,'7271')>0 OR InStr(AllBeh,'7221')>0) OR InStr(AllBeh,'736')>0 OR InStr(AllBeh,'7231')>0 OR InStr(AllBeh,'7201')>0

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde ► Gynécologie et obstétrique ► Ginecologia e ostetricia</b>						
<b>G.1.3.F</b>	15.3a		Vaginale Geburten mit Episiotomie Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie Parti vaginali con episiotomia	AND AllDia <> Definition D Sectio / Définition D CésarienneF / Definizione D parto cesareo G.1.4.F AND AllBeh <> Definition B Sectio / Définition B Césarienne / Definizione B parto cesareo G.1.4.F  AND 8 <= AltE <= 58 AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)	Nella CHOP può essere codificata un'episiotomia con sutura solo in combinazione con altri interventi ausiliari (forcipe, ventosa). Possibile che ciò comporti una sovrastima della frequenza di episiotomie in Svizzera?	AND NOT (InStr(AllDia,'082')>0 OR InStr(AllDia,'0842')>0) AND NOT (InStr(AllBeh,'740')>0 OR InStr(AllBeh,'741')>0 OR InStr(AllBeh,'742')>0 OR InStr(AllBeh,'744')>0 OR InStr(AllBeh,'7499')>0) AND (AltE between 8 AND 58) AND Sex=2
<b>G.1.3.P</b>	15.3	27.3	Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage Parti vaginali con episiotomia, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.1.3.F Nenner / dénominateur / denominatore: G.1.2N.F		G.1.3.F
<b>G.1.4.F</b>	15.4a		Kaiserschnitt (Sectio) Césariennes Parti cesarei	{AllDia = Definition D Sectio / Définition D CésarienneF / Definizione D parto cesareo G.1.4.F OR AllBeh = Definition B Sectio / Définition B Césarienne / Definizione B parto cesareo G.1.4.F}  AND 8 <= AltE <= 58 AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)		(InStr(AllDia,'082')>0 OR InStr(AllDia,'0842')>0 OR InStr(AllBeh,'740')>0 OR InStr(AllBeh,'741')>0 OR InStr(AllBeh,'742')>0 OR InStr(AllBeh,'744')>0 OR InStr(AllBeh,'7499')>0) AND (AltE between 8 AND 58) AND Sex=2
<b>G.1.4.P</b>	15.4	27.4	Anteil Kaiserschnitt (Sectio) Césariennes, pourcentage Parti cesarei, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.1.4.F Nenner / dénominateur / denominatore: G.1.1.F		G.1.4.F
<b>G.2</b>	<b>28</b>		<b>Neugeborene ► Nouveau-nés ► Neonato</b>			
<b>G.2.1.F</b>	28.11		Neugeborene <1250 g Nouveau-nés <1250 g Neonato <1250 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (250 <= AufGew < 1250 OR 250 <= GebGew < 1250)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 250 AND 1249) OR (GebGew between 250 AND 1249))
<b>G.2.2.F</b>	28.1		Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (250 <= AufGew < 1250 OR 250 <= GebGew < 1250)  AND AVor = 6 (anderes Krankenhaus / autre institution hospitalière / altro stabilimento ospedaliero)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 250 AND 1249) OR (GebGew between 250 AND 1249)) AND AVor=6
<b>G.2.3.F</b>	28.12		Neugeborene <500 g Nouveau-nés <500 g Neonato <500 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (250 < AufGew < 500 OR 250 <= GebGew < 500)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 250 AND 499) OR (GebGew between 250 AND 499))
<b>G.2.4.F</b>	28.13		Neugeborene 500-749 g Nouveau-nés 500-749 g Neonato 500-749 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (500 <= AufGew < 750 OR 500 <= GebGew < 750)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 500 AND 749) OR (GebGew between 500 AND 749))
<b>G.2.5.F</b>	28.14		Neugeborene 750-999 g Nouveau-nés 750-999 g Neonato 750-999 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (750 <= AufGew < 1000 OR 750 <= GebGew < 1000)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 750 AND 999) OR (GebGew between 750 AND 999))

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde ▶ Gynécologie et obstétrique ▶ Ginecologia e ostetricia</b>						
<b>G.2.6.F</b>		28.15	Neugeborene 1000-1249 g Nouveau-nés 1000-1249 g Neonato 1000-1249 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (1000 <= AufGew < 1250 OR 1000 <= GebGew < 1250)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 1000 AND 1249) OR (GebGew between 1000 AND 1249))
<b>G.2.7.F</b>		28.2	Neugeborene 1250-1499 g Nouveau-nés 1250-1499 g Neonato 1250-1499 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (1250 <= AufGew < 1500 OR 1250 <= GebGew < 1500)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 1250 AND 1499) OR (GebGew between 1250 AND 1499))
<b>G.2.8.F</b>		28.3	Neugeborene 1500-2499 g Nouveau-nés 1500-2499 g Neonato 1500-2499 g	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND (1500 <= AufGew < 2500 OR 1500 <= GebGew < 2500)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND ((AufGew between 1500 AND 2499) OR (GebGew between 1500 AND 2499))
<b>G.2.9.F</b>		28.4	Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	AltE = 0 AND 0 <= ATage < 28 AND NOT (250 <= AufGew < 2500 OR 250 <= GebGew < 2500)	G-IQI berücksichtigt nur das Geburtsgewicht G-IQI ne tient compte que du poids à la naissance G-IQI considera solo il peso alla nascita	AltE=0 AND (ATage between 0 AND 27) AND NOT ((NZ(AufGew) between 250 AND 2499) OR (NZ(GebGew) between 250 AND 2499))
<b>G.3</b>	<b>16</b>	<b>29</b>	<b>Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie) ▶ Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie) ▶ Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>			
<b>G.3.1.F</b>	16.1a		Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen Hystérectomie pour affections bénignes Isterectomia per malattie benigne	AllBeh = 68.3- ▶ Subtotale abdominale Hysterektomie ▶ Hystérectomie abdominale subtotale ▶ Isterectomia addominale subtotale 68.4- ▶ Totale abdominale Hysterektomie ▶ Hystérectomie abdominale totale ▶ Isterectomia addominale totale 68.5- ▶ Vaginale Hysterektomie ▶ Hystérectomie vaginale ▶ Isterectomia vaginale 68.9 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Hysterektomie ▶ Hystérectomie autre et non précisée ▶ Altra e non specificata isterectomia AND AllDia <> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F	Definition Hysterektomie Définition Hystérectomie Definizione Isterectomia G.3.1.F	(InStr(AllBeh,' 683')>0 OR InStr(AllBeh,' 685')>0) OR InStr(AllBeh,' 684')>0 OR InStr(AllBeh,' 689')>0 AND NOT InStr(AllDia,' C')>0
<b>G.3.1.M</b>	16.1	29.1	Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité Isterectomia per malattie benigne, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: G.3.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: G.3.1.F		G.3.1.F AND EAus=5
<b>G.3.2.F</b>			Laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica	AllBeh = Definition Hysterektomie / Définition Hystérectomie / Definizione Isterectomia G.3.1.F AND AllBeh <> 68.39 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete subtotale abdominale Hysterektomie ▶ Hystérectomie abdominale subtotale autre et non précisée ▶ Isterectomia addominale subtotale altra e non precisata 68.49- ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete totale Hysterektomie ▶ Hystérectomie totale autre et non précisée ▶ Isterectomia totale altra e non precisata 68.6- ▶ Radikale abdominale Hysterektomie ▶ Hystérectomie abdominale radicale ▶ Isterectomia addominale radicale 68.9 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Hysterektomie ▶ Hystérectomie autre et non précisée ▶ Altra e non specificata isterectomia AND AllDia <> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F	Definition Offene Hysterektomie Définition Hystérectomie ouverte Definizione Isterectomia a cielo aperto G.3.2.F (OPS: Subtotale Uterusexirpation, Uterusexirpation, offen, Umsteiger) (OPS: extirpation de l'utérus partielle, extirpation de l'utérus, ouverte, passage à une technique chirurgicale ouverte) (OPS: isterectomia subtotale, isterectomia, a cielo aperto, conversione)	(InStr(AllBeh,' 683')>0 OR InStr(AllBeh,' 685')>0) OR InStr(AllBeh,' 684')>0 OR InStr(AllBeh,' 689')>0 AND NOT (InStr(AllBeh,' 6839')>0 OR InStr(AllBeh,' 6849')>0 OR InStr(AllBeh,' 686')>0 OR InStr(AllBeh,' 689')>0) AND NOT InStr(AllDia,' C')>0



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde ▶ Gynécologie et obstétrique ▶ Ginecologia e ostetricia</b>						
<b>G.3.2.F</b>			Laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica	AND AllBeh <> 59.5 ▶ Retropubische urethrale Suspension ▶ Suspension urétrale rétropubienne ▶ Sospensione uretrale retropubica (Marshall) 59.6 ▶ Paraurethrale Suspension ▶ Suspension para-urétrale ▶ Sospensione parauretrale 59.71 ▶ Levatorplastik zur urethrovesikalen Suspension ▶ Cystourétopexie avec muscle releveur ▶ Intervento sul muscolo elevatore per sospensione uretrovesicale 59.79 ▶ Sonstige plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz ▶ Autres réparations d'incontinence urinaire de stress ▶ Altri interventi per incontinenza da stress	Definition Hysterektomie mit Plastik Définition Hystérectomie avec plastie Definizione Isterectomia con plastica G.3.2.F	AND NOT (lnStr(AllBeh,'595')>0 OR lnStr(AllBeh,'596')>0 OR lnStr(AllBeh,'597')>0 OR lnStr(AllBeh,'5979')>0)
<b>G.3.2.P</b>	16.2	29.2	Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.3.2.F Nenner / dénominateur / denominatore: G.3.2N.F		G.3.2.F
<b>G.3.2N.F</b>			▶ Hysterektomien, ohne Plastik Hystérectomies, sans plastie Isterectomie, senza plastica	▶ AllBeh = Definition Hysterektomie / Définition Hystérectomie / Definizione Isterectomia G.3.1.F ▶ AND AllDia <> Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F ▶ AND AllBeh <> Definition Hysterektomie mit Plastik / Définition Hystérectomie avec plastie / Definizione Isterectomia con plastica G.3.2.F	▶ Nenner zur Berechnung von G.3.2.P Dénominateur pour le calcul de G.3.2.P Denominatore per il conteggio di G.3.2.P	(lnStr(AllBeh,'683')>0 OR lnStr(AllBeh,'685')>0 OR lnStr(AllBeh,'684')>0 OR lnStr(AllBeh,'689')>0) ▶ AND NOT lnStr(AllDia,'C')>0 ▶ AND NOT (lnStr(AllBeh,'595')>0 OR lnStr(AllBeh,'596')>0 OR lnStr(AllBeh,'597')>0 OR lnStr(AllBeh,'5979')>0)
<b>G.4</b>	<b>17</b>	<b>30</b>	<b>Brustkrebs ▶ Cancer du sein ▶ Cancro del seno</b>			
<b>G.4.1.F</b>	17.1	30.1	Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	AllDia = C50.- ▶ Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] ▶ Tumeur maligne du sein ▶ Tumori maligni della mammella D05.- ▶ Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] ▶ Carcinome in situ du sein ▶ Carcinoma in situ della mammella	Definition Brustkrebs Définition Cancer du sein Definizione Cancro del seno G.4.1.F	(lnStr(AllDia,'C50')>0 OR lnStr(AllDia,'D05')>0)
<b>G.5</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>Eingriffe an der Brust ▶ Interventions du sein ▶ Interventi sul seno</b>			
<b>G.5.1.F</b>	18.1	31.1	Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken) Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires) Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	AllBeh = 85.21- ▶ Lokale Exzision einer Läsion an der Mamma ▶ Excision locale de lésion du sein ▶ Asportazione locale di lesione della mammella 85.22- ▶ Quadrantenresektion der Mamma ▶ Quadrantectomie du sein ▶ Quadrantectomia della mammella 85.23- ▶ Subtotale Mastektomie ▶ Mastectomie subtotale ▶ Mastectomia subtotale 85.24 ▶ Exzision von ektopischem Mammagewebe ▶ Excision de tissu mammaire ectopique ▶ Asportazione di tessuto ectopico della mammella 85.25 ▶ Exzision einer Brustwarze ▶ Excision de mamelon ▶ Asportazione del capezzolo 85.3- ▶ Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie ▶ Mammoplastie de réduction et mastectomie sous-cutanée ▶ Mammoplastica riduttiva e mammectomia sottocutanea 85.4 ▶ Mastektomie ▶ Mastectomie ▶ Mastectomia 85.5- ▶ Augmentationsmammoplastik ▶ Mammoplastie d'augmentation ▶ Mammoplastica di ingrandimento 85.6 ▶ Mastopexie ▶ Mastopexie ▶ Mastopessia 85.7 ▶ Totale plastische Rekonstruktion der Mamma ▶ Reconstruction totale de sein ▶ Ricostruzione totale della mammella 85.8- ▶ Sonstige Operationen und plastische Rekonstruktion der Mamma ▶ Autres réparations et opérations plastiques de sein ▶ Altri interventi di riparazione e plastica sulla mammella 85.93 ▶ Revision eines Mammaimplantats ▶ Révision de greffe mammaire ▶ Revisione di protesi della mammella 85.94 ▶ Entfernen eines Mammaimplantats ▶ Ablation de prothèse mammaire ▶ Rimozione di protesi della mammella 85.95 ▶ Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma ▶ Insertion d'expanseur tissulaire au niveau du sein ▶ Inserzione di espansore tessutale nella mammella 85.96 ▶ Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders aus der Mamma ▶ Ablation d'expanseur au niveau du sein ▶ Rimozione di espansore tessutale dalla mammella	Definition OP Brust Définition OP Sein Definizione OP al seno G.5.1.F	(lnStr(AllBeh,'8521')>0 OR lnStr(AllBeh,'8522')>0 OR lnStr(AllBeh,'8524')>0 OR lnStr(AllBeh,'853')>0 OR lnStr(AllBeh,'855')>0 OR lnStr(AllBeh,'857')>0 OR lnStr(AllBeh,'8593')>0 OR lnStr(AllBeh,'8595')>0 OR lnStr(AllBeh,'8523')>0 OR lnStr(AllBeh,'8525')>0 OR lnStr(AllBeh,'854')>0 OR lnStr(AllBeh,'856')>0 OR lnStr(AllBeh,'858')>0 OR lnStr(AllBeh,'8594')>0 OR lnStr(AllBeh,'8596')>0)



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde ▶ Gynécologie et obstétrique ▶ Ginecologia e ostetricia</b>						
<b>G.5.2.F</b>		31.21	Resektionen der Mamma bei Brustkrebs Résections mammaires en cas de cancer du sein Resezione mammaria in caso di cancro al seno	{AllBeh = 85.4- ▶ Mastektomie ▶ Mastectomie ▶ Mastectomia OR AllBeh = 85.21- ▶ Lokale Exzision einer Läsion an der Mamma ▶ Excision locale de lésion du sein ▶ Asportazione locale di lesione della mammella 85.22- ▶ Quadrantenresektion der Mamma ▶ Quadrantectomie du sein ▶ Quadrantectomia della mammella 85.23- ▶ Subtotale Mastektomie ▶ Mastectomie subtotale ▶ Mastectomia subtotale 85.3- ▶ Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie ▶ Mammoplastie de réduction et mastectomie sous-cutanée ▶ Mammoplastica riduttiva e mammectomia sottocutanea} AND AllDia = Definition Brustkrebs / Définition Cancer du sein / Definizione Cancro del seno G.4.1.F AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)	Definition Brusterhaltende Resektion Définition Résection conservatrice du sein Definizione Resezione mammaria a scopo conservativo G.5.2.F	(InStr(AllBeh, '854')>0 OR InStr(AllBeh, '8521')>0 OR InStr(AllBeh, '8522')>0 OR InStr(AllBeh, '8523')>0 OR InStr(AllBeh, '853')>0) AND (InStr(AllDia, 'C50')>0 OR InStr(AllDia, 'D05')>0) AND Sex=2
<b>G.5.3.F</b>			Brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs Résections partielles en cas de cancer du sein Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno	AllBeh = Definition Brusterhaltende Resektion / Définition Résection conservatrice du sein / Definizione Resezione mammaria a scopo conservativo G.5.2.F AND AllDia = Definition Brustkrebs / Définition Cancer du sein / Definizione Cancro del seno G.4.1.F AND AllBeh <> 85.4- ▶ Mastektomie ▶ Mastectomie ▶ Mastectomia AND Sex = 2 (Frau / féminin / donna)		(InStr(AllBeh, '8521')>0 OR InStr(AllBeh, '8522')>0 OR InStr(AllBeh, '8523')>0 OR InStr(AllBeh, '853')>0) AND (InStr(AllDia, 'C50')>0 OR InStr(AllDia, 'D05')>0) AND NOT InStr(AllBeh, '854')>0 AND Sex=2
<b>G.5.3.P</b>		31.22	Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: G.5.3.F Nenner / dénominateur / denominatore: G.5.2.F		G.5.3.F

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>H</b> Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane ▶ Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins ▶ Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili						
<b>H.1</b> 24 40 Entfernung der Niere (Nephrektomie) ▶ Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle) ▶ Asportazione di rene (nefrectomia e nefrectomia parziale)						
<b>H.1.1.F</b>	24.1a	40	Vollständige Nephrektomie Néphrectomie totale Nefrectomia completa	AllBeh = 55.5- ▶ Vollständige Nephrektomie ▶ Néphrectomie totale ▶ Nefrectomia completa  AND AllBeh <> 55.51.03 Nephrektomie zur Transplantation, postmortal ▶ Néphrectomie pour transplantation d'organe post-mortem ▶ Nefrectomia per trapianto, da donatore deceduto	Definition Nephrektomie Définition Néphrectomie Definizione Nefrectomia H.1.1.F  postmortal Kode ab 2009 gültig Code post-mortem valable depuis 2009 codice post mortem valido dal 2009 Spender werden nicht ausgeschlossen, da diese nicht sterben sollten. Multiorganeingriffe momentan nicht berücksichtigt Les donneurs ne sont pas exclus car ils ne devraient pas décéder. Les interventions multi-organes ne sont pas prises en compte pour le moment. I donatori non sono esclusi poiché non avrebbero dovuto morire. Per il momento gli interventi multiorgano non sono considerati.	InStr(AllBeh, '555')>0  AND NOT InStr(AllBeh, '555103')>0
<b>H.1.1.M</b>	24.1	40.1	Vollständige Nephrektomie, Mortalität Néphrectomie totale, mortalité Nefrectomia completa, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: H.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: H.1.1.F		H.1.1.F AND EAus=5
<b>H.1.2.F</b>	24.2a	40	Laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale OP laparoscopica in caso di nefrectomia completa	AllBeh = Definition Nephrektomie / Définition Néphrectomie / Definizione Nefrectomia H.1.1.F AND AllBeh = 54.21- ▶ Laparoskopie ▶ Laparoscopia ▶ Laparoscopia	Der laparoskopische Eingriff ist im CHOP nicht direkt kodierbar L'intervention laparoscopique ne peut être codée directement dans la CHOP. L'intervento laparoscopico non è direttamente codificabile nella CHOP.	InStr(AllBeh, '555')>0 AND InStr(AllBeh, '5421')>0
<b>H.1.2.P</b>	24.2	40.11	Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage OP laparoscopica in caso di nefrectomia completa, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: H.1.2.F Nenner / dénominateur / denominatore: H.1.1.F		H.1.2.F
<b>H.1.3.F</b>	25.1a	40	Partielle Nephrektomie Néphrectomie partielle Nefrectomia parziale	AllBeh = 55.4 ▶ Partielle Nephrektomie ▶ Néphrectomie partielle ▶ Nefrectomia parziale AND AllBeh <> Definition Nephrektomie / Définition Néphrectomie / Definizione Nefrectomia H.1.1.F	Definition Partielle Nephrektomie Définition Néphrectomie partielle Definizione Nefrectomia parziale H.1.3.F	InStr(AllBeh, '554')>0 AND NOT InStr(AllBeh, '555')>0
<b>H.1.3.M</b>	25.1	40.2	Partielle Nephrektomie, Mortalität Néphrectomie partielle, mortalité Nefrectomia parziale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: H.1.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: H.1.3.F		H.1.3.F AND EAus=5
<b>H.1.3.P</b>		40.3	Anteil partielle Nephrektomie Néphrectomie partielle, pourcentage Nefrectomia parziale, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: H.1.3.F Nenner / dénominateur / denominatore: H.1.3N.F		H.1.3.F
<b>H.1.3N.F</b>			▶ Nephrektomien insgesamt Total des néphrectomies Numero totale di nefrectomie	▶ AllBeh = Definition Partielle Nephrektomie / Définition Néphrectomie partielle / Definizione Nefrectomia parziale H.1.3.F, Definition Nephrektomie / Définition Néphrectomie / Definizione Nefrectomia H.1.1.F ▶ AND AllBeh <> 55.51.03 Nephrektomie zur Transplantation, postmortal ▶ Néphrectomie pour transplantation d'organe post-mortem ▶ Nefrectomia per trapianto, da donatore deceduto	▶ Nenner zur Berechnung von H.1.3.P Dénominateur pour le calcul de H.1.3.P Denominatore per il conteggio di H.1.3.P	▶ (InStr(AllBeh, '554')>0 OR InStr(AllBeh, '555')>0) ▶ AND NOT InStr(AllBeh, '555103')>0

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>H Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane ▶ Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins ▶ Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>						
H.1.4.F	25.2a		Laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle OP laparoscopica in caso di nefrectomia parziale	AllBeh = Definition Partielle Nephrektomie / Définition Néphrectomie partielle / Definizione Nefrectomia parziale H.1.3.F AND AllBeh = 54.21- ▶ Laparoskopie ▶ Laparoscopia ▶ Laparoscopia	Der laparoskopische Eingriff ist im CHOP nicht direkt kodierbar L'intervention laparoscopique ne peut être codée directement dans la CHOP. L'intervento laparoscopico non è direttamente codificabile nella CHOP.	InStr(AllBeh, '554')>0 AND InStr(AllBeh, '5421')>0
H.1.4.P	25.2	40.21	Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage OP laparoscopica in caso di nefrectomia parziale, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: H.1.4.F Nenner / dénominateur / denominatore: H.1.3.F		H.1.4.F
<b>H.2 44 Nierensteine ▶ Calculs rénaux ▶ Calcoli ai reni</b>						
H.2.1.F	44.1		HD Nierensteine DP calculs rénaux DP calcoli ai reni	HD = N13.2 ▶ Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein ▶ Hydronephrose avec obstruction calculeuse rénale et urétérale ▶ Idronefrosi con ostruzione renale e ureterale da calcolosi N20.- ▶ Nieren- und Ureterstein ▶ Calcul du rein et de l'uretère ▶ Calcolosi del rene e dell'uretère N21.- ▶ Stein in den unteren Harnwegen ▶ Calcul des voies urinaires inférieures ▶ Calcolo delle basse vie urinarie N22.- ▶ Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten ▶ Calcul des voies urinaires au cours de maladies classées ailleurs ▶ Calcolo delle vie urinarie in malattia classificate altrove	Definition Nierensteine Définition Calculs rénaux Definizione Calcoli ai reni H.2.1.F	(LEFT(HD,4) = 'N132' OR LEFT(HD,3) IN ('N20','N21','N22'))
H.2.2.F			Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali	HD = Definition Nierensteine / Définition Calculs rénaux / Definizione Calcoli ai reni H.2.1.F AND AllBeh = 55.0- ▶ Nephrotomie und Nephrostomie ▶ Néphrotomie et néphrostomie ▶ Nefrotomia e nefrostomia 55.1- ▶ Pyelotomie und Pyelostomie ▶ Pyélotomie et pyélostomie ▶ Pielotomia o pielostomia (interventi sulla pelvi renale) 56.0- ▶ Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken ▶ Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinnet ▶ Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale 56.2- ▶ Ureterotomie ▶ Urétérotomie ▶ Ureterotomia 57.19- ▶ Sonstige Zystotomie ▶ Autre cystotomie ▶ Altra cistotomia 98.51 ▶ Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Niere, Ureter und/oder Blase ▶ Lithotripsie par onde de choc extra-corporelle du rein, de l'uretère et/ou de la vessie ▶ Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica	Zusammenhang mit Nierensteinen ist durch die Selektion der Diagnose sichergestellt. Der Kode 55.1 ist in dem G-IQI nicht vorhanden, wird in Zukunft aufgenommen. Le lien avec les calculs rénaux est assuré grâce à la sélection du diagnostic. Le code 55.1 n'est pas disponible dans le G-IQI, mais il le sera à l'avenir. L'associazione con i calcoli renali è assicurata dalla selezione della diagnosi. Il codice 55.1 non è presente in G-IQI, sarà integrato in futuro.	(LEFT(HD,4) = 'N132' OR LEFT(HD,3) IN ('N20','N21','N22')) AND (InStr(AllBeh, '550')>0 OR InStr(AllBeh, '551')>0 OR InStr(AllBeh, '560')>0 OR InStr(AllBeh, '562')>0 OR InStr(AllBeh, '5719')>0 OR InStr(AllBeh, '9851')>0)
H.2.2.P	44.2		Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: H.2.2.F Nenner / dénominateur / denominatore: H.2.1.F		H.2.2.F
<b>H.3 41 Eingriffe an der Harnblase ▶ Opérations de la vessie ▶ Interventi sulla vescica</b>						
H.3.1.F	41.1		HD Malignom der Blase DP tumeur maligne de la vessie DP tumore maligno alla vescica	HD = C67.- ▶ Bösartige Neubildung der Harnblase ▶ Tumeur maligne de la vessie ▶ Tumori maligni della vescica D09.0 ▶ Carcinoma in situ: Harnblase ▶ Carcinoma in situ: Vessie ▶ Carcinoma in situ: Vescica D41.4 ▶ Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Harnblase ▶ Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue: Vessie ▶ Tumore di comportamento incerto o sconosciuto: Vescica	Definition Malignom Blase Définition Tumeur maligne de la vessie Definizione Tumore maligno alla vescica H.3.1.F	(LEFT(HD,3) = 'C67' OR LEFT(HD,4) IN ('D090','D414'))
H.3.2.F	41.2		TUR der Blase insgesamt Total des RTU de vessie TUR della vescica, totale	AllBeh = 57.4- ▶ Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe ▶ Excision ou destruction transurétrale de tissu vésical ▶ Asportazione o distruzione transuretrale di tessuto vescicale		InStr(AllBeh, '574')>0

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>H Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane ▶ Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins ▶ Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>						
H.3.3.F		41.21	TUR der Blase bei Malignom RTU de vessie en cas de tumeur maligne TUR della vescica in caso di tumore maligno	AllBeh = 57.4- ▶ Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe ▶ Excision ou destruction transurétrale de tissu vésical ▶ Asportazione o distruzione transuretrale di tessuto vescicale AND HD = Definition Malignom Blase / Définition Tumeur maligne de la vessie / Definizione Tumore maligno alla vescica H.3.1.F		InStr(AllBeh,'574')>0 AND (LEFT(HD,3) = 'C67' OR LEFT(HD,4) IN ('D090','D414'))
H.3.4.F			Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie TUR del tumore maligno con istillazione chemioterapica nella vescica	AllBeh = 57.4- ▶ Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe ▶ Excision ou destruction transurétrale de tissu vésical ▶ Asportazione o distruzione transuretrale di tessuto vescicale AND HD = Definition Malignom Blase / Définition Tumeur maligne de la vessie / Definizione Tumore maligno alla vescica H.3.1.F AND AllBeh = 99.28.05 ▶ Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunomodulatoren, in die Harnblase ▶ Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs dans la vessie ▶ Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, nella vescica	Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009 Codifica possibile dai dati del 2009	InStr(AllBeh,'574')>0 AND (LEFT(HD,3) = 'C67' OR LEFT(HD,4) IN ('D090','D414')) AND InStr(AllBeh,'992805')>0
H.3.4.P		41.22	Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage TUR del tumore maligno con istillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	Zähler / numérateur / numeratore: H.3.4.F Nenner / dénominateur / denominatore: H.3.3.F		H.3.4.F
H.3.5.F			Entfernung der Harnblase (Zystektomie) Ablation de la vessie (cystectomie) Asportazione della vescica (cistectomia)	AllBeh = 57.7- ▶ Totale Zystektomie ▶ Cystectomie totale ▶ Cistectomia totale		InStr(AllBeh,'577')>0
H.3.5.M		41.3	Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: H.3.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: H.3.5.F		H.3.5.F AND EAus=5
<b>H.4</b>	<b>26</b>	<b>42</b>	<b>Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR) ▶ Résection prostatique transurétrale (TURP) ▶ Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>			
H.4.1.F	26.1a		Prostata-TUR RTU de prostate TUR della prostata	AllBeh = 60.2- ▶ Transurethrale Prostatektomie ▶ Prostatectomie transurétrale ▶ Resezione transuretrale di prostata (TUR-P)		InStr(AllBeh,'602')>0
H.4.1.M	26.1	42.1	Prostata-TUR, Mortalität RTU de prostate, mortalité TUR della prostata, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: H.4.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: H.4.1.F		H.4.1.F AND EAus=5
<b>H.5</b>	<b>27</b>	<b>43</b>	<b>Prostatakarzinom ▶ Carcinome de la prostate ▶ Carcinoma prostatico</b>			
H.5.1.F	27.1	43.1	Prostatakarzinom (als HD oder ND) Carcinome de la prostate (DP ou DS) Carcinoma prostatico (DP o DS)	AllDia = C61 ▶ Bösartige Neubildung der Prostata ▶ Tumeur maligne de la prostate ▶ Tumori maligni della prostata		InStr(AllDia,'C61')>0
H.5.2.F	28.1a		Radikale Prostatovesikulektomie Prostatovésiculectomie radicale Prostatovesicoclectomia radicale	AllBeh = 60.5 ▶ Radikale Prostatektomie ▶ Prostatectomie radicale ▶ Prostatectomia radicale		InStr(AllBeh,'605')>0
H.5.2.M	28.1	43.2	Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität Prostatovésiculectomie radicale, mortalité Prostatovesicoclectomia radicale, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: H.5.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: H.5.2.F		H.5.2.F AND EAus=5

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder ▶ Affections orthopédiques et traumatologiques ▶ Malattie ortopediche e traumatologiche</b>						
<b>I.1</b>	<b>19</b>	<b>32</b>	<b>Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP) ▶ Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT) ▶ Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>			
<b>I.1.1.F</b>	19.1a		Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen) Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture) Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca	AllBeh = 81.51- ▶ Totalendoprothese des Hüftgelenks ▶ Prothèse totale de hanche ▶ Sostituzione totale dell'anca 81.52- ▶ Partielle Hüftarthroplastik ▶ Prothèse partielle de hanche ▶ Sostituzione parziale dell'anca  AND AllDia < M84.1 ▶ Nichtvereinigung der Frakturenden [Pseudarthrose] ▶ Fracture non consolidée [pseudarthrose] ▶ Mancata consolidamentodi fratture (pseudoartrosi) M90.7 ▶ Knochenfraktur bei Neubildungen ▶ Fracture osseuse au cours de maladies tumorales ▶ Frattura ossea in malattie neoplastiche classificate altrove M96.0 ▶ Pseudarthrose nach Fusion oder Arthrodesis ▶ Pseudarthrose après arthrodesis ▶ Pseudoartrosi dopo fusione o artrodesi S32.4 ▶ Fraktur des Acetabulums ▶ Fracture de l'acétabulum ▶ Frattura dell'acetabolo S72.0- ▶ Schenkelhalsfraktur ▶ Fracture du col du fémur ▶ Frattura del collo del femore S72.1- ▶ Pertrochantäre Fraktur ▶ Fracture du trochanter ▶ Frattura pertrocanterica S72.2 ▶ Subtrochantäre Fraktur ▶ Fracture sous-trochantérienne ▶ Frattura sottotrocanterica T84.1 ▶ Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesvorrichtung an Extremitätenknochen ▶ Complication mécanique d'un appareil de fixation interne d'os d'un membre ▶ Complicanza meccanica di dispositivo fissatore interno delle ossa dell'arto inferiore T01.- ▶ Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Körperregionen ▶ Plaies ouvertes de plusieurs parties du corps ▶ Ferite aperte interessanti regioni corporee multiple T14.- ▶ Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion ▶ Lésions traumatiques d'une partie du corps non précisée ▶ Traumatismo di parte non specificata delle regioni corporee  AND AllBeh < 84.49 ▶ Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese ▶ Implantation ou remplacement d'endoprothèse après chirurgie tumorale ▶ Impianto o sostituzione di endoprotesi tumorale  AND AllE > 19	Definition Hüfte Implantation Définition Implantation de hanche Definizione Endoprotesi d'anca I.1.1.F  Definition D Hüfte Ausschluss Définition D Hanche exclue Definizione D esclusa l'anca I.1.1.F Ausschluss enthält gegenüber G-IQI zusätzlich T01.- bis T14.- Par rapport au G-IQI, l'exclusion englobe en plus T01.- à T14.- Rispetto a G-IQI, l'esclusione comprende anche T01.- fino a T14.-  Kodierung ab Daten 2009 möglich Codification possible à partir des données 2009 Codifica possibile dai dati del 2009	(InStr(AllBeh, '8151')>0 OR InStr(AllBeh, '8152')>0) AND NOT (InStr(AllDia, 'M841')>0)  OR InStr(AllDia, 'M907')>0 OR InStr(AllDia, 'M960')>0 OR InStr(AllDia, 'S324')>0 OR InStr(AllDia, 'S720')>0 OR InStr(AllDia, 'S721')>0 OR InStr(AllDia, 'S722')>0 OR InStr(AllDia, 'T841')>0 OR InStr(AllDia, 'T01')>0 OR InStr(AllDia, 'T02')>0 OR InStr(AllDia, 'T03')>0 OR InStr(AllDia, 'T04')>0 OR InStr(AllDia, 'T05')>0 OR InStr(AllDia, 'T06')>0 OR InStr(AllDia, 'T07')>0 OR InStr(AllDia, 'T08')>0 OR InStr(AllDia, 'T09')>0 OR InStr(AllDia, 'T10')>0 OR InStr(AllDia, 'T11')>0 OR InStr(AllDia, 'T12')>0 OR InStr(AllDia, 'T13')>0 OR InStr(AllDia, 'T14')>0  AND NOT InStr(AllBeh, '8449')>0  AND AllE > 19
<b>I.1.1.M</b>	19.1	32.1	Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.1.1.F		I.1.1.F AND EAus=5
<b>I.1.2.F</b>	20.1a		Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel Changement d'EPT de hanche et changement de composants Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti	AllBeh = 81.53- ▶ Revision einer Hüftendoprothese, nicht näher bezeichnet ▶ Révision d'endoprothèse de hanche, sans autre précision ▶ Revisione d'endoprotesi di anca, senz'altra specificazione 00.70 ▶ Revision einer Hüftendoprothese, sowohl azetabuläre als auch femorale Komponente ▶ Révision d'une prothèse de hanche, composante acétabulaire et fémorale ▶ Revisione di una protesi dell'anca, componente acetabolare e femorale 00.71 ▶ Revision einer Hüftendoprothese, azetabuläre Komponente ▶ Révision de prothèse de hanche, composante acétabulaire ▶ Revisione di protesi dell'anca, componente acetabolare 00.72 ▶ Revision einer Hüftendoprothese, femorale Komponente ▶ Révision de prothèse de hanche, composante fémorale ▶ Revisione di una protesi dell'anca, componente femorale 00.73 ▶ Revision von Hüftprothese, nur azetabulärer Liner und / oder nur Femurkopf ▶ Révision de prothèse de hanche, liner acétabulaire et / ou tête fémorale seulement ▶ Revisione di protesi dell'anca, solo componente acetabolare e/o testa femorale  AND AllBeh < Definition Hüfte Implantation / Définition Implantation de hanche / Definizione Endoprotesi d'anca I.1.1.F  AND AllBeh < 84.49 ▶ Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese ▶ Implantation ou remplacement d'endoprothèse après chirurgie tumorale ▶ Impianto o sostituzione di endoprotesi tumorale  AND AllE > 19	Definition Hüft TEP Wechsel Définition Changement d'EPT de hanche Definizione Sostituzione dell'endoprotesi d'anca I.1.2.F	(InStr(AllBeh, '8153')>0 OR InStr(AllBeh, '0070')>0 OR InStr(AllBeh, '0071')>0 OR InStr(AllBeh, '0072')>0 OR InStr(AllBeh, '0073')>0)  AND NOT (InStr(AllBeh, '8151')>0 OR InStr(AllBeh, '8152')>0)  AND NOT InStr(AllBeh, '8449')>0  AND AllE > 19

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder ▶ Affections orthopédiques et traumatologiques ▶ Malattie ortopediche e traumatiche</b>						
I.1.2.M	20.1	33.1	Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.1.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.1.2.F		I.1.2.F AND EAus=5
I.1.3.F	21.1a		Knie-TEP-Erstimplantation Première implantation d'EPT de genou Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio	AllBeh = 81.54- ▶ Totalendoprothese des Kniegelenks ▶ Prothèse totale de genou ▶ Sostituzione totale del ginocchio AND AllBeh < 84.49 ▶ Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese ▶ Implantation ou remplacement d'endoprothèse après chirurgie tumorale ▶ Impianto o sostituzione di endoprotesi tumorale AND AltE > 19		InStr(AllBeh, '8154')>0 AND NOT InStr(AllBeh, '8449')>0 AND AltE>19
I.1.3.M	21.1	34.1	Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität Première implantation d'EPT de genou, mortalité Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.1.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.1.3.F		I.1.3.F AND EAus=5
I.1.4.F	22.1a		Wechsel einer Knie-TEP Changement d'EPT de genou Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio	AllBeh = 81.55- ▶ Revision einer Knieprothese, nicht näher bezeichnet ▶ Révision de prothèse de genou, sans autre précision ▶ Revisione di protesi del ginocchio, senz'altra specificazione 00.80 ▶ Revision einer Knieprothese, total (alle Komponenten) ▶ Révision d'une prothèse de genou, totale (toutes les composantes) ▶ Revisione di una protesi del ginocchio, totale (tutte le componenti) 00.81 ▶ Revision einer Knieprothese, Tibiakomponente ▶ Révision de prothèse de genou, composante tibiale ▶ Revisione di protesi del ginocchio, componente tibiale 00.82 ▶ Revision einer Knieprothese, Femurkomponente ▶ Révision de prothèse de genou, composante fémorale ▶ Revisione di protesi del ginocchio, componente femorale 00.83 ▶ Revision einer Knieprothese, Patellarkomponente ▶ Révision de prothèse de genou, composante patellaire ▶ Revisione di protesi del ginocchio, componente patellare 00.84 ▶ Revision einer Knieprothese, Tibialiner ▶ Révision d'endoprothèse totale de genou, insert tibial (liner) ▶ Revisione di protesi totale del ginocchio, calotta tibiale AND AllBeh < 81.54- ▶ Totalendoprothese des Kniegelenks ▶ Prothèse totale de genou ▶ Sostituzione totale del ginocchio AND AllBeh < 84.49 ▶ Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese ▶ Implantation ou remplacement d'endoprothèse après chirurgie tumorale ▶ Impianto o sostituzione di endoprotesi tumorale AND AltE > 19	Definition Wechsel Knie TEP Définition Changement d'EPT de genou Definizione Sostituzione dell'endoprotesi di ginocchio I.1.4.F 00.8x: Kodierung ab CHOP Version 9 möglich 00.8x : codification possible à partir de la CHOP 2009 00.8x: codifica possibile dalla CHOP versione 9	(InStr(AllBeh, '8155')>0 OR InStr(AllBeh, '0080')>0 OR InStr(AllBeh, '0081')>0 OR InStr(AllBeh, '0082')>0 OR InStr(AllBeh, '0083')>0 OR InStr(AllBeh, '0084')>0) AND NOT InStr(AllBeh, '8154')>0 AND NOT InStr(AllBeh, '8449')>0 AND AltE>19
I.1.4.M	22.1	35.1	Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität Changement d'EPT de genou, mortalité Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.1.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.1.4.F		I.1.4.F AND EAus=5
I.1.5.F			Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio	AllBeh = 84.49 ▶ Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese ▶ Implantation ou remplacement d'endoprothèse après chirurgie tumorale ▶ Impianto o sostituzione di endoprotesi tumorale AND (AllBeh = Definition Hüfte Implantation / Définition Implantation de hanche / Definizione Endoprotesi d'anca I.1.1.F AND AllDia <> Definition D Hüfte Ausschluss / Définition D Hanche exclue / Definizione D esclusa l'anca I.1.1.F)	Ausschluss enthält gegenüber G-IQI zusätzlich T01.- bis T14.- Par rapport au G-IQI, l'exclusion englobe en plus T01.- à T14.- Rispetto a G-IQI, l'esclusione comprende anche T01.- fino a T14.-	InStr(AllBeh, '8449')>0 AND (((InStr(AllBeh, '8151')>0 OR InStr(AllBeh, '8152')>0) AND NOT (InStr(AllDia, 'M841')>0 OR InStr(AllDia, 'M907')>0 OR InStr(AllDia, 'M960')>0 OR InStr(AllDia, 'S324')>0 OR InStr(AllDia, 'S720')>0 OR InStr(AllDia, 'S721')>0 OR InStr(AllDia, 'S722')>0 OR InStr(AllDia, 'T841')>0 OR InStr(AllDia, 'T01')>0 OR InStr(AllDia, 'T02')>0 OR InStr(AllDia, 'T03')>0 OR InStr(AllDia, 'T04')>0 OR InStr(AllDia, 'T05')>0 OR InStr(AllDia, 'T06')>0 OR InStr(AllDia, 'T07')>0 OR InStr(AllDia, 'T08')>0 OR InStr(AllDia, 'T09')>0 OR InStr(AllDia, 'T10')>0 OR InStr(AllDia, 'T11')>0 OR InStr(AllDia, 'T12')>0 OR InStr(AllDia, 'T13')>0 OR InStr(AllDia, 'T14')>0))

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Medizinische Statistik Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder ▶ Affections orthopédiques et traumatologiques ▶ Malattie ortopediche e traumatiche</b>						
I.1.5.F			Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio	<p>OR (AllBeh = Definition Hüft TEP Wechsel / Définition Changement d'EPT de hanche / Definizione Sostituzione dell'endoprotesi d'anca I.1.2.F</p> <p>AND AllBeh &lt; 81.54- ▶ Totalendoprothese des Kniegelenks ▶ Prothèse totale de genou ▶ Sostituzione totale del ginocchio)</p> <p>OR AllBeh = 81.54- ▶ Totalendoprothese des Kniegelenks ▶ Prothèse totale de genou ▶ Sostituzione totale del ginocchio</p> <p>OR AllBeh = Definition Wechsel Knie TEP / Définition Changement d'EPT de genou / Definizione Sostituzione dell'endoprotesi di ginocchio I.1.4.F}</p> <p>AND AltE &gt; 19</p>		<p>OR ((InStr(AllBeh,' 8153')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0070')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0072')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0071')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0073')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllBeh,' 8154')&gt;0)</p> <p>OR InStr(AllBeh,' 8154')&gt;0</p> <p>OR (InStr(AllBeh,' 8155')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0081')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0082')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0083')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0084')&gt;0)</p> <p>AND AltE&gt;19</p>
I.1.5.M	36.1		Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	<p>Zähler / numérateur / numeratore: I.1.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso)</p> <p>Nenner / dénominateur / denominatore: I.1.5.F</p>		I.1.5.F AND EAus=5
<b>I.2 37 Operationen an der Wirbelsäule ▶ Opérations de la colonne vertébrale ▶ Interventi sulla colonna vertebrale</b>						
I.2.1.F	37.1		OP an der Wirbelsäule insgesamt Total des OP de la colonne vertébrale OP alla colonna vertebrale, totale	<p>AllBeh = 03.02 ▶ Relaminectomie ▶ Réouverture de site de laminectomie ▶ Riapertura di progressa laminectomia</p> <p>03.09- ▶ Sonstige Exploration und Dekompression am Spinalkanal ▶ Autre exploration et décompression des structures du canal rachidien ▶ Altra esplorazione e decompressione del canale vertebrale</p> <p>03.6 ▶ Lösung von Adhäsionen an Rückenmark und Nervenwurzeln ▶ Libération d'adhérences de moelle épinière et de racine nerveuse ▶ Separazione di aderenze del midollo spinale e delle radici dei nervi</p> <p>80.5- ▶ Exzision oder Destruktion eines Discus intervertebralis ▶ Excision ou destruction de disque intervertébral ▶ Asportazione o distruzione di disco intervertebrale</p> <p>81.0- ▶ Spondylodese ▶ Arthrodèse de vertèbre ▶ Artrodesi vertebrale</p> <p>81.3- ▶ Reoperation einer Spondylodese ▶ Reprise d'arthrodèse vertébrale ▶ Rifusione vertebrale</p> <p>81.6- ▶ Sonstige Operationen an der Wirbelsäule ▶ Autres opérations de vertèbre ▶ Altri interventi sulle vertebre</p> <p>84.51- ▶ Einsetzen von interkorporellen Implantaten ▶ Insertion de dispositif intervertébral d'arthrodèse ▶ Inserzione di dispositivo intervertebrale d'artrodesi</p> <p>84.58 ▶ Implantation eines interspinösen Dekompressionssystemes ▶ Implantation d'un système interépineux de décompression ▶ Impianto di un sistema intersomatico di decompressione</p> <p>84.59 ▶ Einsetzen von sonstiger vertebralen Vorrichtung ▶ Insertion d'autre dispositif vertébral ▶ Inserzione di altro dispositivo vertebrale</p> <p>84.6- ▶ Ersetzen von Discus vertebrales ▶ Remplacement de disque intervertébral ▶ Sostituzione di disco intervertebrale</p>	<p>Definition Wirbelsäule Définition Colonne vertébrale Definizione Colonna vertebrale I.2.1.F</p>	<p>(InStr(AllBeh,' 0302')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 0309')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 805')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 813')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 8451')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 8459')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 036')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 810')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 816')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 8458')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 846')&gt;0)</p>
I.2.2.F			Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule) Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale) Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale)	<p>AllBeh = 80.5- ▶ Exzision oder Destruktion eines Discus intervertebralis ▶ Excision ou destruction de disque intervertébral ▶ Asportazione o distruzione di disco intervertebrale</p> <p>AND AllBeh &lt; 81.0- ▶ Spondylodese ▶ Arthrodèse de vertèbre ▶ Artrodesi vertebrale</p> <p>81.3- ▶ Reoperation einer Spondylodese ▶ Reprise d'arthrodèse vertébrale ▶ Rifusione vertebrale</p> <p>81.6- ▶ Sonstige Operationen an der Wirbelsäule ▶ Autres opérations de vertèbre ▶ Altri interventi sulle vertebre</p> <p>AND AllDia &lt; Definition Tumor / Définition Tumeur / Definizione Tumore D.1.7.F</p> <p>AND AllDia &lt; Definition Trauma / Définition Traumatisme / Definizione Trauma F.4.1.F</p>		<p>InStr(AllBeh,' 805')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllBeh,' 810')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 813')&gt;0 OR InStr(AllBeh,' 816')&gt;0)</p> <p>AND NOT InStr(AllDia,' C')&gt;0</p> <p>AND NOT (InStr(AllDia,' S')&gt;0 OR InStr(AllDia,' T0')&gt;0 OR InStr(AllDia,' T11')&gt;0 OR InStr(AllDia,' T12')&gt;0 OR InStr(AllDia,' T13')&gt;0 OR InStr(AllDia,' T14')&gt;0)</p>



CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder ► Affections orthopédiques et traumatologiques ► Malattie ortopediche e traumatiche</b>						
I.2.2.M		37.2	Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.2.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.2.2.F		I.2.2.F AND EAus=5
<b>I.3</b>	<b>23</b>	<b>38</b>	<b>Hüftgelenknahe Frakturen ► Fractures métaphysaires de la hanche ► Fratture metafisarie dell'anca</b>			
I.3.1.F	23.1a		Schenkelhalsfraktur (Alter >19) Fractures du col du fémur (âge >19) Frattura del collo del femore (età >19)	HD = S72.0 ► Schenkelhalsfraktur ► Fracture du col du fémur ► Frattura del collo del femore AND AltE > 19	Definition Schenkelhalsfraktur Définition Fracture du col du fémur Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F	LEFT(HD,4) = 'S720' AND AltE>19
I.3.1.M	23.1	38.1	Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.1.F		I.3.1.F AND EAus=5
I.3.2.F	23.2a		Schenkelhalsfraktur, Alter 20-59 Fractures du col du fémur, âge 20-59 Frattura del collo del femore, età 20-59	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND 20 <= AltE <= 59		LEFT(HD,4) = 'S720' AND (AltE between 20 AND 59)
I.3.2.M	23.2	38.11	Schenkelhalsfraktur, Alter 20-59, Mortalität Fractures du col du fémur, âge 20-59, mortalité Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.2.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.2.F		I.3.2.F AND EAus=5
I.3.3.F	23.3a		Schenkelhalsfraktur, Alter 60-69 Fractures du col du fémur, âge 60-69 Frattura del collo del femore, età 60-69	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND 60 <= AltE <= 69		LEFT(HD,4) = 'S720' AND (AltE between 60 AND 69)
I.3.3.M	23.3	38.12	Schenkelhalsfraktur, Alter 60-69, Mortalität Fractures du col du fémur, âge 60-69, mortalité Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.3.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.3.F		I.3.3.F AND EAus=5
I.3.4.F	23.4a		Schenkelhalsfraktur, Alter 70-79 Fractures du col du fémur, âge 70-79 Frattura del collo del femore, età 70-79	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND 70 <= AltE <= 79		LEFT(HD,4) = 'S720' AND (AltE between 70 AND 79)
I.3.4.M	23.4	38.13	Schenkelhalsfraktur, Alter 70-79, Mortalität Fractures du col du fémur, âge 70-79, mortalité Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.4.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.4.F		I.3.4.F AND EAus=5
I.3.5.F	23.5a		Schenkelhalsfraktur, Alter 80-84 Fractures du col du fémur, âge 80-84 Frattura del collo del femore, età 80-84	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND 80 <= AltE <= 84		LEFT(HD,4) = 'S720' AND (AltE between 80 AND 84)
I.3.5.M	23.5	38.14	Schenkelhalsfraktur, Alter 80-84, Mortalität Fractures du col du fémur, âge 80-84, mortalité Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.5.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.5.F		I.3.5.F AND EAus=5
I.3.6.F	23.6a		Schenkelhalsfraktur, Alter 85-89 Fractures du col du fémur, âge 85-89 Frattura del collo del femore, età 85-89	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND 85 <= AltE <= 89		LEFT(HD,4) = 'S720' AND (AltE between 85 AND 89)

CH-IQI V3.1	BAG V1.1	G-IQI V3.1	Bezeichnung Intitulé Designazione	Selektionskriterium Critère de sélection statistique médicale Criterio di selezione statistica medica	Bemerkungen Remarques Osservazioni	SQL String <small>für Zähler wenn nicht anders bezeichnet pour numérateur sauf indication contraire per numeratore se non specificato</small>
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder ▶ Affections orthopédiques et traumatologiques ▶ Malattie ortopediche e traumatiche</b>						
I.3.6.M	23.6	38.15	Schenkelhalsfraktur, Alter 85-89, Mortalität Fractures du col du fémur, âge 85-89, mortalité Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.6.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.6.F		I.3.6.F AND EAus=5
I.3.7.F	23.7a		Schenkelhalsfraktur, Alter >89 Fractures du col du fémur, âge >89 Frattura del collo del femore, età >89	HD = Definition Schenkelhalsfraktur / Définition Fracture du col du fémur / Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F AND AltE > 89		LEFT(HD,4) = 'S720' AND AltE>89
I.3.7.M	23.7	38.16	Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.7.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.7.F		I.3.7.F AND EAus=5
I.3.8.F			Pertrochantäre Fraktur (Alter >19) Fracture du trochanter (âge >19) Frattura pertrocanterica (età >19)	HD = S72.1- ▶ Pertrochantäre Fraktur ▶ Fracture du trochanter ▶ Frattura pertrocanterica AND AltE > 19		LEFT(HD,4) = 'S721' AND AltE>19
I.3.8.M		38.2	Pertrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität Fracture du trochanter (âge >19), mortalité Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: I.3.8.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: I.3.8.F		I.3.8.F AND EAus=5
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) ▶ Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review) ▶ Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>						
J.1		46	<b>Beatmung ▶ Respiration artificielle ▶ Ventilazione assistita</b>			
J.1.1.F			Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene) Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés) Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi)	AllBeh = 96.72 ▶ Kontinuierliche mechanische Beatmung während 96 aufeinanderfolgenden Stunden oder länger ▶ Ventilation mécanique continue de 96 heures consécutives ou plus ▶ Ventilazione meccanica continua per 96 ore consecutive o più AND (AltE > 0 OR ATage > 27)	Definition nicht vollständig mit G-IQI vergleichbar Définition pas totalement comparable à celle du G-IQI Definizione non completamente coincidente con G-IQI	InStr(AllBeh, '9672')>0 AND (AltE>0 OR ATage>27)
J.1.1.M		46.1	Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: J.1.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: J.1.1.F		J.1.1.F AND EAus=5
J.2		30	<b>Sepsis ▶ Etats septiques ▶ Sepsi</b>			
J.2.1.F		30.1a	HD Sepsis DP états septiques DP sepsi	HD = A40.- ▶ Streptokokkensepsis ▶ Septicémie à streptocoques ▶ Setticemia streptococcica A41.- ▶ Sonstige Sepsis ▶ Autres septicémies ▶ Altre forme di setticemia R57.2 ▶ Septischer Schock ▶ Choc septique ▶ Shock settico	Definition nun vollständig kompatibel mit G-IQI Définition désormais entièrement comparable à celle du G-IQI Definizione ora completamente compatibile con G-IQI	LEFT(HD,3) IN ('A40','A41') OR LEFT(HD,4) = 'R572'
J.2.1.M		30.1	47.1 HD Sepsis, Mortalität DP états septiques, mortalité DP sepsi, mortalità	Zähler / numérateur / numeratore: J.2.1.F AND EAus = 5 (gestorben / décédé / decesso) Nenner / dénominateur / denominatore: J.2.1.F		J.2.1.F AND EAus=5

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione

Kodes ► Codes ► Codici

Definition Herzinfarkt Définition Infarctus du myocarde Definizione Infarto miocardico A.1.1.F	I21.- ► Akuter Myokardinfarkt ► Infarctus aigu du myocarde ► Infarto miocardico acuto I22.- ► Rezidivierender Myokardinfarkt ► Infarctus du myocarde à répétition ► Infarto miocardico recidivo
Definition Herzinsuffizienz Définition Insuffisance cardiaque Definizione Insufficienza cardiaca A.2.1.F	I11.0- ► Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz ► Cardiopathie hypertensive avec insuffisance cardiaque (congestive) ► Cardiopatia ipertensiva con insufficienza cardiaca (congestizia) I13.0- ► Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz ► Cardionéphropathie hypertensive avec insuffisance cardiaque (congestive) ► Malattia ipertensiva cardiaca e renale con insufficienza cardiaca (congestizia) I13.2- ► Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz ► Cardionéphropathie hypertensive avec insuffisance cardiaque (congestive) et rénale ► Malattia ipertensiva cardiaca e renale con insufficienza cardiaca (congestizia) e insufficienza renale I50.- ► Herzinsuffizienz ► Insuffisance cardiaque ► Insufficienza cardiaca
Definition LHK Définition CCG Definizione LHC A.3.1.F	00.66- ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire ► Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica 36.01 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an einem einzelnen Gefäss ohne Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] d'un seul vaisseau ou athérectomie coronaire sans mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica di vaso singolo [PTCA] o aterectomia coronarica senza menzione di agente trombolitico 36.02 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an einem einzelnen Gefäss mit Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire d'un seul vaisseau avec mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica [PTCA] o aterectomia coronarica di vaso singolo con menzione di agente trombolitico 36.05 ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie an mehreren Gefässen durchgeführt während der gleichen Operation, mit oder ohne Erwähnung einer thrombolytischen Substanz ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronarienne de plusieurs vaisseaux faite pendant la même intervention avec ou sans mention d'agent thrombolytique ► Angioplastica percutanea transluminale coronarica [PTCA] o aterectomia coronarica di vasi multipli eseguita durante la stessa operazione con o senza menzione di agente trombolitico 36.06 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) sans libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico senza liberazione di sostanze medicamentose 36.07 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) à libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico(i) con liberazione di sostanze medicamentose 36.09 ► Sonstige Koronararterien-Desobliteration ► Autre ablation de sténose ou obstruction d'artère coronaire ► Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica 36.34 ► Perkutane transmyokardiale Revaskularisation ► Revascularisation transmyocardique percutanée ► Rivascolarizzazione transmiocardica percutanea 37.22 ► Linksherzkatheter ► Cathétérisme cardiaque gauche ► Cateterismo cardiaco del cuore sinistro 37.23 ► Kombiniertes Rechts- und Linksherzkatheter ► Cathétérisme cardiaque combiné, droit et gauche ► Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro 88.55 ► Koronare Arteriographie mit einem einzigen Katheter ► Artériographie coronaire avec un seul cathéter ► Arteriografia coronarica con catetere singolo 88.56 ► Koronare Arteriographie mit zwei Kathetern ► Artériographie coronaire avec deux cathéters ► Arteriografia coronarica con catetere doppio 88.57 ► Sonstige und nicht näher bezeichnete koronare Arteriographie ► Autre artériographie coronaire, SAP ► Altra e non specificata arteriografia coronarica
Definition Komplizierende HD Katheter Définition Complications du DP liées aux cathéters Definizione HD complicante una cateterizzazione A.3.3.F	I46.- ► Herzstillstand ► Arrêt cardiaque ► Arresto cardiaco I49.0 ► Kammerflattern und Kammerflimmern ► Fibrillation et flutter ventriculaires ► Fibrillazione e flutter ventricolari R57.- ► Schock, anderenorts nicht klassifiziert ► Choc, non classé ailleurs ► Shock, non classificato altrove
Definition Komplizierende Diagnosen Katheter Définition Complications diagnostiques des cathéters Definizione Diagnosi complicanti una cateterizzazione A.3.3.F	I05.2 ► Mitralklappenstenose mit Insuffizienz ► Sténose mitrale avec insuffisance ► Stenoinufficienza mitralica I06.2 ► Rheumatische Aortenklappenstenose mit Insuffizienz ► Sténose aortique rhumatismale avec insuffisance ► Stenoinufficienza aortica reumatica I34.80 ► Nichtrheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz ► Sténose non rhumatismale de la valvule mitrale avec insuffisance mitrale ► Stenosi (della valvola) mitralica non reumatica con insufficienza mitralica I35.2 ► Aortenklappenstenose mit Insuffizienz ► Sténose (de la valvule) aortique avec insuffisance ► Stenoinufficienza (della valvola) aortica
Definition Therapeutische Katheter Définition Cathéter thérapeutique Definizione Catetere terapeutico A.3.5.F	00.66- ► Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie ► Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire ► Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica 36.06 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) sans libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico senza liberazione di sostanze medicamentose 36.07 ► Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung ► Insertion de stent(s) coronaire(s) à libération de substance médicamenteuse ► Inserzione di stent(s) coronarico(i) con liberazione di sostanze medicamentose 36.09 ► Sonstige Koronararterien-Desobliteration ► Autre ablation de sténose ou obstruction d'artère coronaire ► Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica 36.34 ► Perkutane transmyokardiale Revaskularisation ► Revascularisation transmyocardique percutanée ► Rivascolarizzazione transmiocardica percutanea

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione	Kodes ▶ Codes ▶ Codici
Definition Herzrhythmusstörungen Définition Troubles du rythme cardiaque Definizione Disturbi del ritmo cardiaco A.4.1.F	144.- ▶ Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock ▶ Bloc de branche gauche et auriculoventriculaire ▶ Blocco atrioventricolare e blocco di branca sinistra 145.- ▶ Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen ▶ Autres troubles de la conduction ▶ Altri disturbi di conduzione 147.- ▶ Paroxysmale Tachykardie ▶ Tachycardie paroxystique ▶ Tachicardia parossistica 148.- ▶ Vorhofflattern und Vorhofflimmern ▶ Fibrillation et flutter auriculaires ▶ Fibrillazione e flutter atriali 149.- ▶ Sonstige kardiale Arrhythmien ▶ Autres arythmies cardiaques ▶ Altre aritmie cardiache
Definition Schrittmacher Définition Stimulateur cardiaque Definizione Pacemaker A.5.1.F	00.50- ▶ Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers ohne Angabe von Defibrillation, komplettes System [CRT-P] ▶ Implantation de pace-maker à resynchronisation sans mention de défibrillation, système intégral [CRT-P] ▶ Impianto di pace-maker con risincronizzazione senza menzione di defibrillazione, sistema completo [CRT-P] 00.53- ▶ Implantation oder Ersetzen nur des Pulsgenerators eines Resynchronisations-Herzschrittmachers [CRT-P] ▶ Implantation ou remplacement de pace-maker cardiaque à resynchronisation, générateur d'impulsions seul [CRT-P] ▶ Impianto o sostituzione di pace-maker con risincronizzazione solo generatore [CRT-P] 37.80- ▶ Implantation eines permanenten Schrittmachers, initial oder Ersatz, Gerätetyp nicht spezifiziert ▶ Insertion initiale ou remplacement de pace-maker permanent, type non spécifié ▶ Inserzione di pace-maker permanente, iniziale o sostituzione, tipo di strumento non specificato
Definition Schrittmacher Définition Stimulateur cardiaque Definizione Pacemaker A.5.1.F	37.81- ▶ Erstimplantation eines Einkammer-Schrittmachers nicht spezifiziert ob rate responsive ▶ Première insertion de pace-maker à chambre unique, non spécifié comme sensible à la fréquence ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera singola, non specificato come sensibile alla frequenza 37.82- ▶ Erstimplantation eines Einkammer-Schrittmachers, rate responsive ▶ Première insertion de pace-maker à chambre unique, sensible à la fréquence ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera singola, sensibile alla frequenza 37.83- ▶ Erstimplantation eines Zweikammer-Schrittmachers ▶ Première insertion de pace-maker à double chambre ▶ Inserzione iniziale di pace-maker a camera doppia 37.85- ▶ Ersetzen jeglichen Einkammer-Schrittmacher-Vorrichtungstypes, nicht spezifiziert ob rate responsive ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à chambre unique, non spécifié comme sensible à la fréquence ▶ Sostituzione di un qualsiasi pace-maker con apparecchio a camera singola non specificato come sensibile alla frequenza 37.86- ▶ Ersetzen jeglichen Einkammer-Schrittmachertypes, rate responsive ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à chambre unique, sensible à la fréquence ▶ Sostituzione di un qualsiasi pace-maker con apparecchio a camera singola, sensibile alla frequenza 37.87- ▶ Ersetzen jeglichen Zweikammer-Schrittmachertypes ▶ Remplacement de tout type de pace-maker à double chambre ▶ Sostituzione di un qualsiasi apparecchio di pace-maker con camera doppia 37.88- ▶ Implantation eines Dreikammerschrittmachers (biventrikuläre Stimulation) ▶ Insertion de pace-maker à triple chambre (stimulation biventriculaire) ▶ Inserzione di pace-maker a camera tripla (per stimolazione biventricolare)
Definition Defibrillator Définition Défibrillateur Definizione Defibrillatore A.5.1.F	00.51- ▶ Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators, komplettes System [CRT-D] ▶ Implantation de défibrillateur cardiaque à resynchronisation, système intégral [CRT-D] ▶ Impianto di defibrillatore con risincronizzazione, sistema completo [CRT-D] 00.54- ▶ Implantation oder Ersetzen nur des Pulsgenerators eines Resynchronisationsdefibrillators [CRT-D] ▶ Implantation ou remplacement de défibrillateur à resynchronisation, générateur d'impulsions seul [CRT-D] ▶ Impianto o sostituzione di defibrillatore con risincronizzazione solo generatore [CRT-D] 37.94- ▶ Implantation oder Ersetzen eines totalen automatischen Kardioverter Defibrillator-Systems [AICD] ▶ Implantation ou remplacement de défibrillateur cardiaque automatique [AICD], système total ▶ Impianto o sostituzione di defibrillatore automatico, sistema completo [AICD] 37.96 ▶ Implantation nur des Pulsgenerators eines automatischen Kardioverters Defibrillators ▶ Implantation de défibrillateur cardiaque automatique, générateur d'impulsions seul ▶ Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico 37.98- ▶ Ersetzen nur des Pulsgenerators eines automatischen Kardioverters Defibrillators ▶ Remplacement de défibrillateur cardiaque automatique, générateur d'impulsions seul ▶ Sostituzione del solo generatore di impulsi del defibrillatore automatico
Definition OP Herz Définition OP Cœur Definizione OP al cuore A.7.1.F	35.- ▶ Operationen an Herzklappen und -septen ▶ Opérations des valves et des septa du cœur ▶ Interventi sulle valvole e sui setti del cuore 36.03 ▶ Koronarangioplastik am offenen Thorax ▶ Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert ▶ Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto 36.1- ▶ Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation ▶ Anastomose de pontage pour revascularisation du cœur ▶ Bypass per rivascularizzazione cardiaca 36.2- ▶ Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat ▶ Revascularisation cardiaque par implant artériel ▶ Rivascularizzazione cardiaca mediante innesto arterioso 36.3- ▶ Sonstige Myokard-Revaskularisation ▶ Autre revascularisation cardiaque ▶ Altra rivascularizzazione cardiaca 36.9- ▶ Sonstige Operationen an Herzgefässen ▶ Autres opérations des vaisseaux du cœur ▶ Altri interventi sui vasi del cuore 37.1- ▶ Kardiomyektomie und Perikardiomyektomie ▶ Cardiomyectomie et péricardiomyectomie ▶ Cardiomiectomia e pericardiomiectomia 37.31- ▶ Perikardektomie ▶ Péricardectomie ▶ Pericardiectomia 37.32 ▶ Aneurysmektomie am Herzen ▶ Excision d'anévrisme du cœur ▶ Asportazione di aneurisma del cuore 37.33- ▶ Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang ▶ Excision ou destruction d'autres lésion ou tissu du cœur, approche ouverte ▶ Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore 37.35 ▶ Partielle Ventrikulektomie ▶ Ventriculectomie partielle ▶ Ventricolectomia parziale 37.4- ▶ Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard ▶ Réparation du cœur et du péricarde ▶ Riparazione del cuore e del pericardio 37.5- ▶ Herzersetzende Verfahren ▶ Techniques de remplacement du cœur ▶ Tecniche di sostituzione del cuore 37.66- ▶ Einsetzen von implantierbarem herzunterstützendem System ▶ Insertion de système d'assistance cardiaque implantable ▶ Inserzione di sistema impiantabile di assistenza cardiaca 37.67 ▶ Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems ▶ Implantation d'un système de stimulation cardiaque ▶ Impianto di un sistema di stimolazione miocardica

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione

Kodes ► Codes ► Codici

Definition OP Herzklappen Définition OP Valvules cardiaques Definizione OP alle valvole cardiache A.7.2.F	35.0- ► Valvulotomie am geschlossenen Herzen ► Valvulotomie à coeur fermé ► Valvulotomia a cuore chiuso 35.1- ► Valvuloplastik am offenen Herzen ohne Ersatz ► Valvuloplastie à coeur ouvert sans remplacement ► Valvuloplastica a cuore aperto senza sostituzione 35.2- ► Herzklappenersatz ► Remplacement de valve cardiaque ► Sostituzione di valvola cardiaca 35.3- ► Operationen an anderen, an die Herzklappen angrenzende, Strukturen ► Opérations des structures adjacentes aux valves cardiaques ► Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache 35.95- ► Revision einer Korrekturoperation am Herzen ► Révision d'opération corrective du coeur ► Revisione di procedure correttive del cuore 35.96- ► Perkutane transluminale Valvuloplastik ► Valvuloplastie percutanée ► Valvuloplastica percutanea 35.99- ► Sonstige Operationen an Herzklappen ► Autres opérations des valves du coeur ► Altri interventi sulle valvole del cuore
--	--

Definition OP Koronargefäße Définition OP Vaisseaux coronaires Definizione OP ai vasi coronarici A.7.3.F	36.03 ► Koronarangioplastik am offenen Thorax ► Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert ► Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto 36.1- ► Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation ► Anastomose de pontage pour revascularisation du coeur ► Bypass per rivascularizzazione cardiaca 36.2- ► Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat ► Revascularisation cardiaque par implant artériel ► Rivascularizzazione cardiaca mediante innesto arterioso 36.31 ► Transmyokardiale Revaskularisation am offenen Thorax ► Revascularisation transmyocardique à thorax ouvert ► Rivascularizzazione transmiocardica a cuore aperto 36.33 ► Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation ► Revascularisation transmyocardique endoscopique ► Rivascularizzazione transmiocardica endoscopica 36.39- ► Sonstige Herz-Revaskularisation ► Autre revascularisation cardiaque ► Altra rivascularizzazione cardiaca
---	---

Definition Andere OP am Herzen Définition Autre OP Cœur Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F	35.4- ► Herstellung von Herzseptumdefekten ► Production de communication septale intracardiaque ► Produzione di difetto settale nel cuore 35.5- ► Korrektur von Vorhof- und oder Ventrikelsepten mit Prothese ► Réparation du septum auriculaire et ou ventriculaire avec prothèse ► Riparazione con protesi dei setti atriale e o ventricolare 35.6- ► Korrektur von Vorhof- und oder Ventrikelseptumdefekten mit Bio-Graft ► Réparation du septum auriculaire et ou ventriculaire avec greffe de tissu ► Riparazione dei setti atriale e ventricolare con innesto tissutale 35.7- ► Sonstige nicht näher bezeichnete Rekonstruktionen des Vorhof- und oder Ventrikelseptums ► Autres réparations, et celles non précisées, du septum auriculaire et ou ventriculaire ► Altra e non specificata riparazione dei setti atriale e ventricolare 35.8- ► Totalkorrektur von bestimmten angeborenen Herzfehlern ► Correction totale de certaines malformations cardiaques congénitales (cardiopathies congénitales) ► Correzione totale di alcune anomalie cardiache congenite 35.91 ► Interatriale Transposition des venösen Rückflusses ► Transposition (détournement) interauriculaire du retour veineux ► Trasposizione interatriale del ritorno venoso 35.92 ► Erzeugen eines Conduits zwischen rechtem Ventrikel und Pulmonalarterie ► Création de conduit entre ventricule droit et artère pulmonaire ► Creazione di condotto fra ventricolo destro e arteria polmonare
--	--

Definition Andere OP am Herzen Définition Autre OP Cœur Definizione Altre OP al cuore A.7.4.F	35.4- ► Herstellung von Herzseptumdefekten ► Production de communication septale intracardiaque ► Produzione di difetto settale nel cuore 35.93 ► Erzeugen eines Conduits zwischen linkem Ventrikel und Aorta ► Création de conduit entre ventricule gauche et aorte ► Creazione di condotto fra il ventricolo sinistro e l'aorta 35.94 ► Erzeugen eines Conduits zwischen Vorhof und Pulmonalarterie ► Création de conduit entre oreillette et artère pulmonaire ► Creazione di condotto fra l'atrio e arteria polmonare 35.98- ► Sonstige Operationen an Herzsepten ► Autres opération des septa du coeur ► Altri interventi sui setti del cuore 36.9- ► Sonstige Operationen an Herzgefässen ► Autres opérations des vaisseaux du coeur ► Altri interventi sui vasi del cuore 37.1- ► Kardiotomie und Perikardiotomie ► Cardiectomie et péricardiectomie ► Cardiectomia e pericardiectomia 37.31- ► Perikardektomie ► Péricardectomie ► Pericardiectomia 37.32 ► Aneurysmektomie am Herzen ► Excision d'anévrisme du coeur ► Asportazione di aneurisma del cuore 37.33- ► Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang ► Excision ou destruction d'autres lésion ou tissu du coeur, approche ouverte ► Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore 37.35 ► Partielle Ventrikulektomie ► Ventriculectomie partielle ► Ventricolectomia parziale 37.4- ► Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard ► Réparation du coeur et du péricarde ► Riparazione del cuore e del pericardio 37.5- ► Herzersetzende Verfahren ► Techniques de remplacement du coeur ► Tecniche di sostituzione del cuore 37.66- ► Einsetzen von implantierbarem herzunterstützendem System ► Insertion de système d'assistance cardiaque implantable ► Inserzione di sistema impiantabile di assistenza cardiaca 37.67 ► Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems ► Implantation d'un système de stimulation cardiaque ► Impianto di un sistema di stimolazione miocardica
--	--

Definition Reiner Aortenklappenersatz Définition Remplacement seul de la valvule aortique Definizione Sostituzione isolata della valvola aortica A.7.7.F	35.21- ► Aortenklappenersatz mit Graft ► Remplacement de valve aortique, avec greffe de tissu ► Sostituzione della valvola aortica con bioprotesi 35.22- ► Sonstiger Aortenklappenersatz ► Autre remplacement de valve aortique ► Altra sostituzione di valvola aortica con protesi
---	---

Definition Herzklappen ohne Aortenklappe Définition Valvules cardiaques sans valvule aortique Definizione Valvole cardiache esclusa la valvola aortica A.7.7.F	35.23 ► Mitralklappenersatz mit Graft ► Remplacement de valve mitrale, avec greffe de tissu ► Sostituzione della valvola mitrale con bioprotesi 35.24 ► Sonstiger Mitralklappenersatz ► Autre remplacement de valve mitrale ► Altra sostituzione di valvola mitrale con protesi 35.25- ► Pulmonalklappenersatz mit Graft ► Remplacement de valve pulmonaire, avec greffe de tissu ► Sostituzione di valvola polmonare con bioprotesi 35.26- ► Sonstiger Pulmonalklappenersatz ► Autre remplacement de valve pulmonaire ► Altra sostituzione di valvola polmonare con protesi
---	---

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione	Kodes ► Codes ► Codici
Definition Herzklappen ohne Aortenklappe Définition Valvules cardiaques sans valvule aortique Definizione Valvole cardiache esclusa la valvola aortica A.7.7.F	35.27 ► Trikuspidalklappenersatz mit Graft ► Remplacement de valve tricuspide, avec greffe de tissu ► Sostituzione di valvola tricuspide con bioprotesi 35.28 ► Sonstiger Trikuspidalklappenersatz ► Autre remplacement de valve tricuspide ► Altra sostituzione di valvola tricuspide con protesi 35.29- ► Herzklappenersatz, sonstige Klappe ► Remplacement de valve cardiaque, autre valve ► Sostituzione di valvola cardiaca, altra valvola 35.99- ► Sonstige Operationen an Herzklappen ► Autres opérations des valves du coeur ► Altri interventi sulle valvole del cuore
Definition Schlaganfall Définition Attaque cérébrale Definizione Colpo apoplettico B.1.1.F	I60.- ► Subarachnoidalblutung ► Hémorragie sous-arachnoïdienne ► Emorragia subaracnoidea I61.- ► Intrazerebrale Blutung ► Hémorragie intracérébrale ► Emorragia intracerebrale I63.- ► Hirninfarkt ► Infarctus cérébral ► Infarto cerebrale I64 ► Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet ► Accident vasculaire cérébral, non précisé comme étant hémorragique ou par infarctus ► Ictus, senza specificazione se da emorragia o da infarto
Definition TIA Définition AIT Definizione TIA B.2.1.F	G45.0- ► Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik ► Syndrome vertébro-basilaire ► Sindrome vertebrobasilare G45.1- ► Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig) ► Syndrome carotidien (hémisphérique) ► Sindrome carotidea (emisferica) G45.2- ► Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnersorgenden Arterien ► Accident ischémique transitoire de territoires artériels précérébraux multiples et bilatéraux ► Sindromi dei tronchi sovraortici G45.3- ► Amaurosis fugax ► Amaurose fugace ► Amaurosis fugax G45.4- ► Transiente globale Amnesie [amnestische Episode] ► Amnésie globale transitoire ► Amnesia globale transitoria G45.8- ► Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome ► Autres accidents ischémiques cérébraux transitoires et syndromes apparentés ► Altri attacchi ischemici transitori cerebrali e sindromi correlate G45.9- ► Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet ► Accident ischémique cérébral transitoire, sans précision ► Attacchi ischemici cerebrali transitori, non specificati
Definition Geriatrische Frühreha Définition Réadaptation gériatrique précoce Definizione Riabilitazione geriatrica precoce B.2.1.F	93.89.9- ► Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung ► Traitement complexe de rééducation gériatrique précoce ► Trattamento riabilitativo precoce geriatrico complesso
Definition Pneumonie Définition Pneumonie Definizione Polmonite D.1.1.F	A48.1 ► Legionellose mit Pneumonie ► Maladie des légionnaires ► Malattia dei legionari J10.0 ► Grippe mit Pneumonie, sonstige Influenzaviren nachgewiesen ► Grippe avec pneumopathie, autre virus grippal identifié ► Influenza con polmonite, altri virus influenzali identificati J11.0 ► Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen ► Grippe avec pneumopathie, virus non identifié ► Influenza con polmonite, virus non identificato J12.- ► Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert ► Pneumopathies virales, non classées ailleurs ► Polmonite virale non classificata altrove bis J18.- ► Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet ► Pneumopathie à micro-organisme non précisé ► Polmonite da microorganismo senza specificazione
Definition Tumor Définition Tumeur Definizione Tumore D.1.7.F	C00.- bis C97.- ► Bösartige Neubildungen ► Tumeurs malignes ► Tumori maligni
Definition Mukoviszidose Définition Mucoviscidose Definizione Mucoviscidosi D.1.7.F	E84.- ► Zystische Fibrose ► Fibrose kystique ► Fibrosi cistica U69.00 ► Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie bei Patienten von 18 Jahren und älter ► Pneumonie acquise à l'hôpital, classée dans un autre chapitre, chez les patients âgés de 18 ans et plus ► Polmonite nosocomiale classificata altrove in pazienti di 18 anni e più
Definition COPD Définition BPCO Definizione BPCO D.2.1.F	J44.0- ► Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege ► Maladie pulmonaire obstructive chronique avec infection aiguë des voies respiratoires inférieures ► Pneumopatia ostruttiva cronica con infezione acuta delle basse vie respiratorie J44.1- ► Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet ► Maladie pulmonaire obstructive chronique avec épisodes aigus, sans précision ► Pneumopatia ostruttiva cronica con esacerbazione acuta, non specificata J44.8- ► Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenerkrankung ► Autres maladies pulmonaires obstructives chroniques précisées ► Altra pneumopatia ostruttiva cronica specificata J44.9- ► Chronische obstruktive Lungenerkrankung, nicht näher bezeichnet ► Maladie pulmonaire obstructive chronique, sans précision ► Pneumopatia ostruttiva cronica non specificata
Definition Lungenkrebs Définition Cancer du poulmon Definizione Cancro polmonare D.3.1.F	C33 ► Bösartige Neubildung der Trachea ► Tumeur maligne de la trachée ► Tumori maligni della trachea C34.- ► Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge ► Tumeur maligne des bronches et du poulmon ► Tumori maligni dei bronchi e del polmone
Definition Resektion Lunge Bronchien Définition Résection Bronchite pulmonaire Definizione Resezione di polmone o bronchi D.4.1.F	32.1- ► Sonstige Exzision an einem Bronchus ► Autre résection de bronche ► Altra asportazione bronchiale 32.20 ► Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ► Excision de lésion ou de tissu du poulmon par voie thoracoscopique ► Asportazione di lesione o tessuto polmonare in torascopia 32.22 ► Chirurgische Lungenvolumenreduktion ► Réduction chirurgicale du volume pulmonaire ► Riduzione chirurgica del volume polmonare 32.23 ► Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ► Excision ouverte de lésion ou de tissu du poulmon ► Escissione aperta di lesione o tessuto polmonare 32.24 ► Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ► Excision percutanée de lésion ou de tissu du poulmon ► Escissione percutanea di lesione o tessuto polmonare



Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione

Kodes ▶ Codes ▶ Codici

Definition Resektion Lunge Bronchien  
Définition Résection Bronchite pulmonaire  
Definizione Resezione di polmone o bronchi  
D.4.1.F

- 32.25 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoracoscopique  
▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in toracosopia
- 32.26 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge  
▶ Excision autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione altra o non precisata di lesione o tessuto polmonare
- 32.29 ▶ Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge  
▶ Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon  
▶ Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto polmonare
- 32.3- ▶ Segmentresektion der Lunge ▶ Résection pulmonaire segmentaire ▶ Resezione segmentale del polmone
- 32.4- ▶ Lobektomie an der Lunge ▶ Lobectomie pulmonaire ▶ Lobectomia del polmone
- 32.5- ▶ Pneumonektomie ▶ Pneumonectomie ▶ Pneumonectomia
- 32.6 ▶ Radikale Dissektion von Thoraxstrukturen ▶ Dissection thoracique radicale ▶ Dissezione radicale delle strutture toraciche

Definition Teilresektion Lunge Bronchien  
Définition Résection partielle des bronches pulmonaires  
Definizione Resezione parziale di polmone o bronchi  
D.4.3.F

- 32.1- ▶ Sonstige Exzision an einem Bronchus ▶ Autre résection de bronche ▶ Altra asportazione bronchiale
- 32.20 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoracoscopique  
▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in toracosopia
- 32.22 ▶ Chirurgische Lungenvolumenreduktion ▶ Réduction chirurgicale du volume pulmonaire ▶ Riduzione chirurgica del volume polmonare
- 32.23 ▶ Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon  
▶ Escissione aperta di lesione o tessuto polmonare
- 32.24 ▶ Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon  
▶ Escissione percutanea di lesione o tessuto polmonare
- 32.25 ▶ Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge ▶ Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoracoscopique  
▶ Asportazione di lesione o tessuto polmonare in toracosopia
- 32.26 ▶ Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge  
▶ Excision autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du poumon ▶ Escissione altra o non precisata di lesione o tessuto polmonare
- 32.29 ▶ Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge  
▶ Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon  
▶ Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto polmonare
- 32.3- ▶ Segmentresektion der Lunge ▶ Résection pulmonaire segmentaire ▶ Resezione segmentale del polmone
- 32.4- ▶ Lobektomie an der Lunge ▶ Lobectomie pulmonaire ▶ Lobectomia del polmone
- 32.6 ▶ Radikale Dissektion von Thoraxstrukturen ▶ Dissection thoracique radicale ▶ Dissezione radicale delle strutture toraciche

Definition Bronchoangioplastische OP  
Définition OP Broncho-angioplastique  
Definizione OP bronchioangioplastica  
A.4.4.F

- 32.41.12 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoracoscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie  
▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica
- 32.41.13 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoracoscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica
- 32.41.14 ▶ Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire par voie thoracoscopique, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica
- 32.42.12 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica
- 32.42.13 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica
- 32.42.14 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, sans mention de dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza menzione di linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica
- 32.42.22 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica
- 32.42.23 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfadenectomia radicale, con dilatazione angioplastica
- 32.42.24 ▶ Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte, avec dissection radicale des ganglions, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con linfadenectomia radicale, con dilatazione broncoplastica e angioplastica
- 32.42.42 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par bronchoplastie  
▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione broncoplastica
- 32.42.43 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione angioplastica
- 32.42.44 ▶ Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung  
▶ Lobectomie pulmonaire, bilobectomie, avec élargissement par bronchoplastie et angioplastie  
▶ Lobectomia del polmone, bilobectomia, con dilatazione broncoplastica e angioplastica

Definition D Cholezystektomie  
Définition D Cholécystectomie  
Definizione D colecistectomia  
E.1.1.F

- K80.- ▶ Cholelithiasis ▶ Cholélithiase ▶ Colelitiasi
- K81.- ▶ Cholezystitis ▶ Cholécystite ▶ Colecistite



Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione	Kodes ▶ Codes ▶ Codici
Definition B Cholezystektomie Définition B Cholécystectomie Definizione B colecistectomia E.1.1.F	51.2- ▶ Cholezystektomie ▶ Cholécystectomie ▶ Colectectomia
Definition D Hernien Définition D Hernies Definizione D ernia E.2.1.F	K40.- ▶ Hernia inguinalis ▶ Hernie inguinale ▶ Ernia inguinale K41.- ▶ Hernia femoralis ▶ Hernie crurale ▶ Ernia femorale K42.- ▶ Hernia umbilicalis ▶ Hernie ombilicale ▶ Ernia ombelicale K43.- ▶ Hernia ventralis ▶ Autres hernies de la paroi abdominale antérieure ▶ Ernia addominale
Definition B Hernien Définition B Hernies Definizione B ernia E.2.1.F	53.0- ▶ Einseitige Operation einer Inguinalhernie ▶ Réparation de hernie inguinale, unilatérale ▶ Riparazione monolaterale di ernia inguinale 53.1- ▶ Beidseitige Operation von Inguinalhernien ▶ Réparation de hernie inguinale, bilatérale ▶ Riparazione bilaterale di ernia inguinale 53.2- ▶ Einseitige Operation einer Femoralhernie ▶ Réparation de hernie crurale, unilatérale ▶ Riparazione monolaterale di ernia crurale 53.3- ▶ Beidseitige Operation einer Femoralhernie ▶ Réparation de hernie crurale, bilatérale ▶ Riparazione bilaterale di ernia crurale 53.4- ▶ Operation einer Umbilikalhernie ▶ Réparation de hernie ombilicale ▶ Riparazione di ernia ombelicale 53.5- ▶ Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand (ohne Transplantat oder Prothese) ▶ Réparation d'autre hernie de la paroi abdominale antérieure, sans implant ni prothèse ▶ Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore (senza innesto o protesi) 53.6- ▶ Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand mit Transplantat oder Prothese ▶ Réparation d'autre hernie de la paroi abdominale antérieure, avec implant (filet, prothèse) ▶ Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore con innesto o protesi
Definition OP Darm Définition OP intestinale Definizione OP all'intestino E.2.1.F	45.3- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu de l'intestin grêle ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue 45.4- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du gros intestin ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso 45.5- ▶ Isolation eines Darmsegments ▶ Isolement de segment d'intestin ▶ Isolamento di segmento intestinale 45.6- ▶ Sonstige Exzision am Dünndarm ▶ Autre excision d'intestin grêle ▶ Altra asportazione dell'intestino tenue 45.7- ▶ Teilresektion am Dickdarm ▶ Excision partielle du gros intestin ▶ Asportazione parziale dell'intestino crasso 45.8- ▶ Totale intraabdominelle Kolektomie ▶ Colectomie totale intraabdominale ▶ Colectomia totale intra-addominale 45.9- ▶ Intestinale Anastomose ▶ Anastomose intestinale ▶ Anastomosi intestinale 46.- ▶ Sonstige Operationen am Darm ▶ Autres opérations de l'intestin ▶ Altri interventi sull'intestino 48.- ▶ Operationen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe ▶ Opérations du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal ▶ Interventi sul retto, sul rettosigmoide e sui tessuti perirettali
Definition Resektion Schilddrüs Définition Résection de la glande thyroïde Definizione Resezione della tiroide E.3.1.F	06.2- ▶ Unilaterale Hemithyreoidektomie ▶ Lobectomie thyroïdienne unilatérale ▶ Lobectomia monolaterale della tiroide 06.3- ▶ Sonstige partielle Thyreoidektomie ▶ Autre thyroïdectomie partielle ▶ Altra tiroidectomia parziale 06.4- ▶ Vollständige (totale) Thyreoidektomie ▶ Thyroïdectomie totale ▶ Tiroidectomia completa (totale) 06.5- ▶ Substernale Thyreoidektomie ▶ Thyroïdectomie substernale ▶ Tiroidectomia retrosternale 06.6- ▶ Exzision einer Thyreidea lingualis ▶ Excision de thyroïde linguale ▶ Asportazione di tiroide linguale
Definition Radiojodtherapie Définition Radiothérapie par iode radioactif Definizione Radioiodoterapia E.3.3.F	92.28.02 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia fino a 1,2 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.03 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia fino a 1,2 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.04 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.05 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.06 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus; sans administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 5 GBq I-131: senza somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH) 92.28.07 ▶ Radiojodtherapie: Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131: Mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH) ▶ Radiothérapie par iode radioactif: dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus; avec administration de thyroïdine recombinante (rh-TSH) ▶ Radioiodoterapia: Radioiodoterapia da 5 GBq I-131: con somministrazione di tireotropina ricombinante (rh-TSH)
Definition Kolonresektion erweitert total Définition Résection du côlon totale élargie Definizione Resezione coloretale allargata totale E.4.1.F	45.8- ▶ Totale intraabdominelle Kolektomie ▶ Colectomie totale intraabdominale ▶ Colectomia totale intra-addominale 45.79.2- ▶ Erweiterte Sigmaresektion ▶ Sigmoïdectomie étendue ▶ Resezione allargata del sigma
Definition Kolonresektion partiell Définition Résection du côlon partielle Definizione Resezione coloretale parziale E.4.1.F	45.7- ▶ Teilresektion am Dickdarm ▶ Excision partielle du gros intestin ▶ Asportazione parziale dell'intestino crasso AND NOT 45.79.2- ▶ Erweiterte Sigmaresektion ▶ Sigmoïdectomie étendue ▶ Resezione allargata del sigma

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione	Kodes ▶ Codes ▶ Codici
Definition Rektumresektion Définition Résection du rectum Definizione Resezione del retto E.4.1.F	48.4- ▶ Rektumresektion mit Durchzugsverfahren ▶ Résection du rectum avec abaissement du côlon ▶ Resezione del retto con pull-through 48.5- ▶ Abdominoperineale Rektumresektion ▶ Résection abdomino-périnéale du rectum ▶ Resezione del retto per via abdominoperineale 48.6- ▶ Sonstige Rektumresektion ▶ Autre résection du rectum ▶ Altra resezione del retto
Definition Kolorektales Karzinom Définition Carcinome colorectal Definizione Carcinoma coloretale E.4.2.F	C18.- ▶ Bösartige Neubildung des Kolons ▶ Tumeur maligne du côlon ▶ Tumori maligni del colon C19 ▶ Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang ▶ Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne ▶ Tumori maligni della giunzione rettosigmoidea C20 ▶ Bösartige Neubildung des Rektums ▶ Tumeur maligne du rectum ▶ Tumori maligni del retto C21.- ▶ Bösartige Neubildung des Anus und des Analkanals ▶ Tumeur maligne de l'anus et du canal anal ▶ Tumori maligni dell'ano e del canale anale
Definition Kompl AIIDia bei Kolonresektion Définition AIIDia compl. en cas de résection du côlon Definizione AIIDia complicanti la resezione coloretale E.4.2.F	K56.- ▶ Paralytischer Ileus und mechanischer Ileus ohne Hernie ▶ Iléus paralytique et occlusion intestinale sans hernie ▶ ileo paralitico e ostruzione intestinale senza ernia K59.3 ▶ Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Mégacôlon, non classé ailleurs ▶ Megacolon, non classificato altrove
Definition Kompl HD bei Kolonresektion Définition DP compl. en cas de résection du côlon Definizione HD complicante la resezione coloretale E.4.2.F	C16.- ▶ Bösartige Neubildung des Magens ▶ Tumeur maligne de l'estomac ▶ Tumori maligni dello stomaco C22.- ▶ Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge ▶ Tumeur maligne du foie et des voies biliaires intrahépatiques ▶ Tumori maligni del fegato e dei dotti biliari intraepatici C23 ▶ Bösartige Neubildung der Gallenblase ▶ Tumeur maligne de la vésicule biliaire ▶ Tumori maligni della colecisti C24.- ▶ Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege ▶ Tumeurs malignes des voies biliaires, autres et non précisées ▶ Tumori maligni di altre e non specificate parti delle vie biliari C25.- ▶ Bösartige Neubildung des Pankreas ▶ Tumeur maligne du pancréas ▶ Tumori maligni del pancreas C54.- ▶ Bösartige Neubildung des Corpus uteri ▶ Tumeur maligne du corps de l'utérus ▶ Tumori maligni del corpo dell'utero C55 ▶ Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet ▶ Tumeur maligne de l'utérus, partie non précisée ▶ Tumori maligni dell'utero, parte non specificata C56 ▶ Bösartige Neubildung des Ovars ▶ Tumeur maligne de l'ovaire ▶ Tumori maligni dell'ovaio C64 ▶ Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken ▶ Tumeur maligne du rein, à l'exception du bassinnet ▶ Tumori maligni del rene, ad eccezione della pelvi renale C65 ▶ Bösartige Neubildung des Nierenbeckens ▶ Tumeur maligne du bassinnet ▶ Tumori maligni della pelvi renale C66 ▶ Bösartige Neubildung des Ureters ▶ Tumeur maligne de l'uretère ▶ Tumori maligni dell'uretore C67.- ▶ Bösartige Neubildung der Harnblase ▶ Tumeur maligne de la vessie ▶ Tumori maligni della vescica K55.- ▶ Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires de l'intestin ▶ Disturbi vascolari dell'intestino K59.3 ▶ Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert ▶ Mégacôlon, non classé ailleurs ▶ Megacolon, non classificato altrove K63.0 ▶ Darmabszess ▶ Abcès de l'intestin ▶ Ascesso intestinale K63.1 ▶ Perforation des Darmes (nichttraumatisch) ▶ Perforation de l'intestin (non traumatique) ▶ Perforazione intestinale (non traumatica) K65.- ▶ Peritonitis ▶ Péritonite ▶ Peritonite
Definition Divertikulitis ohne Perforation Définition Diverticulite sans perforation Definizione Malattia diverticolare senza perforazione E.4.5.F	K57.3- ▶ Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess ▶ Diverticulose du côlon, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare del colon senza perforazione o ascesso K57.5- ▶ Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess ▶ Diverticulose du côlon et de l'intestin grêle, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino tenue e del colon senza perforazione o ascesso K57.9- ▶ Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess ▶ Diverticulose de l'intestin, siège non précisé, sans perforation ni abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino, parte non specificata, senza perforazione o ascesso
Definition Divertikulitis mit Perforation Définition Diverticulite avec perforation Definizione Malattia diverticolare con perforazione E.4.6.F	K57.2- ▶ Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess ▶ Diverticulose du côlon, avec perforation et abcès ▶ Malattia diverticolare del grosso intestino con perforazione ed ascesso K57.4- ▶ Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess ▶ Diverticulose de l'intestin grêle et du côlon avec perforation et abcès, sans indication de saignement ▶ Malattia diverticolare dell'intestino tenue e del colon con perforazione ed ascesso K57.8- ▶ Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess ▶ Diverticulose de l'intestin, siège non précisé, avec perforation et abcès ▶ Malattia diverticolare dell'intestino, parte non specificata, con perforazione e ascesso
Definition Darmischämie Définition Ischémie intestinale Definizione Ischemia intestinale E.4.7.F	K55.0 ▶ Akute Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires aigus de l'intestin ▶ Disturbo vascolare acuto dell'intestino K55.1 ▶ Chronische Gefässkrankheiten des Darmes ▶ Troubles vasculaires chroniques de l'intestin ▶ Disturbo vascolare cronico dell'intestino K55.9 ▶ Gefässkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet ▶ Trouble vasculaire de l'intestin, sans précision ▶ Disturbo vascolare dell'intestino, non specificato
Definition Lokale kolorektale Resektion Définition Résection locale coloretale Definizione Resezione coloretale locale E.4.9.F	45.4- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du gros intestin ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso 48.3- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Rektum ▶ Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du rectum ▶ Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del retto
Definition OP Magen Définition OP Estomac Definizione OP allo stomaco E.5.1.F	43.5 ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ösophagus ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose oesophagienne ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi esofagea 43.6- ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi duodenale 43.7- ▶ Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum ▶ Gastrectomie partielle, avec anastomose jéjunale ▶ Gastrectomia parziale, con anastomosi digiunale 43.8- ▶ Sonstige partielle Gastrektomie ▶ Autre gastrectomie partielle ▶ Altra gastrectomia parziale 43.9- ▶ Totale Gastrektomie ▶ Gastrectomie totale ▶ Gastrectomia totale

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione	Kodes ▶ Codes ▶ Codici
Definition Ösophagus Définition Œsophage Definizione Esofago E.6.1.F	42.4- ▶ Exzision am Ösophagus ▶ Excision de l'oesophage ▶ Asportazione dell'esofago 42.5- ▶ Intrathorakale Anastomose am Ösophagus ▶ Anastomose intrathoracique de l'oesophage ▶ Anastomosi intratoracica dell'esofago
Definition Pankreas Définition Pancréas Definizione Pancreas E.7.1.F	52.2- ▶ Lokale Exzision oder Destruktion an Pankreas und Ductus pancreaticus ▶ Excision ou destruction locale de lésion du pancréas et du canal pancréatique ▶ Asportazione o distruzione locale del pancreas e del dotto pancreatico 52.3 ▶ Marsupialisation einer Pankreaszyste ▶ Marsupialisation de kyste pancréatique ▶ Marsupializzazione di cisti pancreatica 52.4 ▶ Interne Drainage einer Pankreaszyste ▶ Drainage interne de kyste pancréatique ▶ Drenaggio interno di cisti pancreatica 52.5- ▶ Partielle Pankreatektomie ▶ Pancréatectomie partielle ▶ Pancreatectomia parziale 52.6 ▶ Totale Pankreatektomie ▶ Pancréatectomie totale ▶ Pancreatectomia totale 52.7 ▶ Radikale Pankreatikoduodenektomie ▶ Pancréatico-duodénectomie radicale ▶ Pancreaticoduodenectomia radicale
Definition Stent Définition Sonde Definizione Stent F.1.2.F	00.63 ▶ Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an A. carotis ▶ Insertion percutanée de stent(s) d'artère carotide ▶ Inserzione percutanea di stent(s) dell'arteria carotide 00.64 ▶ Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an sonstigen präzerebralen (extrakraniellen) Arterien ▶ Insertion percutanée de stent(s) dans d'autres artères précérébrales (extracrâniennes) ▶ Inserzione percutanea di stent(s) di altre arterie precerebrali (estracraniche)
Definition OP Aorta Définition OP Aorte Definizione OP all'aorta F.2.1.F	39.71- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis ▶ Implantation endovasculaire d'une greffe dans l'aorte abdominale ▶ Impianto endovascolare di protesi nell'aorta addominale 38.34.0- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte ascendante et de la crosse aortique, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con anastomosi 38.34.3- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta addominale con anastomosi 38.34.9- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige ▶ Résection de l'aorte, avec anastomose, autre ▶ Resezione dell'aorta con anastomosi, altro 38.44- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement ▶ Resezione dell'aorta addominale con sostituzione 39.73- ▶ Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta ▶ Implantation endovasculaire de greffe sur l'aorte thoracique ▶ Inserzione endovascolare di trapianto sull'aorta toracale 38.45.1- ▶ Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP ▶ Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS
Definition Aorta offen Définition Aorte ouverte Definizione Aorta a cielo aperto F.2.2.F	171.00 ▶ Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte localisation non précisée, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta in sede non specificata, senza rottura 171.01 ▶ Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte thoracique, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracica, senza menzione di rottura 171.02 ▶ Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte abdominale, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta addominale, senza rottura 171.03 ▶ Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Dissection de l'aorte thoracoabdominale, sans indication de rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracoaddominale, senza rottura 171.2 ▶ Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique thoracique, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta toracica, senza menzione di rottura 171.4 ▶ Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique abdominal, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta addominale, senza menzione di rottura 171.6 ▶ Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique thoraco-abdominal, sans mention de rupture ▶ Aneurisma dell'aorta toracoaddominale, senza menzione di rottura 171.9 ▶ Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur ▶ Anévrisme aortique de localisation non précisée, sans mention de rupture ▶ Aneurisma aortico di sede non specificata, senza menzione di rottura
Definition OP Aorta abdominal offen Définition OP Aorte abdominale ouverte Definizione OP all'aorta addominale a cielo aperto F.2.2.F	38.34.0- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez. ▶ Résection de l'aorte ascendante et de la crosse aortique, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con anastomosi 38.34.3- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec anastomose ▶ Resezione dell'aorta addominale con anastomosi 38.34.9- ▶ Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige ▶ Résection de l'aorte, avec anastomose, autre ▶ Resezione dell'aorta con anastomosi, altro 38.44- ▶ Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz ▶ Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement ▶ Resezione dell'aorta addominale con sostituzione
Definition Aorta Ruptur Définition Rupture de l'aorte Definizione Aorta con rottura F.2.5.F	171.04 ▶ Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte localisation non précisée, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta in sede non specificata, con rottura 171.05 ▶ Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte thoracique, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracica, con rottura 171.06 ▶ Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte abdominale, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta addominale, con rottura 171.07 ▶ Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert ▶ Dissection de l'aorte thoracoabdominale, avec rupture ▶ Dissezione dell'aorta toracoaddominale, con rottura 171.1 ▶ Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert ▶ Anévrisme aortique thoracique, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta toracica 171.3 ▶ Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert ▶ Anévrisme aortique abdominal, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta addominale 171.5 ▶ Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert ▶ Anévrisme aortique thoraco-abdominal, rompu ▶ Rottura di aneurisma dell'aorta toracoaddominale 171.8 ▶ Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert ▶ Anévrisme aortique de localisation non précisée, rompu ▶ Rottura di aneurisma aortico di sede non specificata

Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione

Kodes ► Codes ► Codici

Definition OP Becken Bein  
Définition OP Bassin jambe  
Definizione OP alle arterie del bacino delle gambe  
F.3.1.F

- 38.18- ► Endarterektomie von Gefässen der unteren Extremität ► Endartériectomie d'artères de membre inférieur  
► Endoarteriectomia delle arterie dell'arto inferiore
- 38.38- ► Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose ► Résection d'artères de membre inférieur avec anastomose  
► Resezione di arterie dell'arto inferiore con anastomosi
- 38.48- ► Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz ► Résection d'artères de membre inférieur avec remplacement  
► Resezione di arterie dell'arto inferiore con sostituzione
- 38.68- ► Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität ► Autre excision d'artères de membre inférieur  
► Altra asportazione di arterie dell'arto inferiore
- 39.25- ► Aorto-iliaco-femoraler Bypass ► Pontage entre aorte, artère iliaque et artère fémorale ► Bypass aorto-iliaco-femorale
- 39.29.1- ► Gefäss-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, n.n.bez.  
► Pontage ou shunt vasculaire d'artères de membre inférieur, SAP  
► Shunt o bypass vascolari di arterie dell'arto inferiore, NAS
- 39.29.32 ► Axillofemoraler Gefäss-Shunt oder Bypass ► Shunt ou pontage vasculaire axillo-fémoral  
► Shunt o bypass vascolare axillo-femorale
- 39.29.33 ► Femorofemoraler Cross-over-Bypass ► Pontage croisé fémoro-fémoral ► Bypass crossover femoro-femorale

Definition Claudicatio  
Définition Claudication  
Definizione Claudicatio  
F.3.2.F

- 170.20 ► Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet  
► Athérosclérose des artères distales: Autres et non précisées ► Aterosclerosi delle arterie degli arti: Altre e non specificate
- 170.21 ► Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz  
► Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec douleur ischémique induite par la charge  
► Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con dolore ischemico indotto da sforzo

Definition Dissektion  
Définition Dissection  
Definizione Dissecazione  
F.3.2.F

- 172.3 ► Aneurysma der A. iliaca ► Anévrisme de l'artère iliaque ► Aneurisma dell'arteria iliaca
- 172.4 ► Aneurysma einer Arterie der unteren Extremität ► Anévrisme des artères du membre inférieur  
► Aneurisma di un'arteria dell'estremità inferiore
- 172.8 ► Aneurysma sonstiger näher bezeichneter Arterien ► Anévrisme d'autres artères précisées ► Aneurisma di altre arterie specificate
- 172.9 ► Aneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation ► Anévrisme de localisation non précisée ► Aneurisma di sede non specificata

Definition Ulzeration  
Définition Ulcération  
Definizione Ulcera  
F.3.2.F

- 170.23 ► Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration  
► Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec ulcération  
► Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con ulcera
- 170.24 ► Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän  
► Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec gangrène  
► Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con cancrena

Definition Prothesen Implantate  
Définition Prothèse d'implants  
Definizione Protesi impianti  
F.3.2.F

- T82.3 ► Mechanische Komplikation durch sonstige Gefäßstransplantate ► Complication mécanique d'autres greffes vasculaires  
► Complicanza meccanica di altri innesti vascolari
- T82.4 ► Mechanische Komplikation durch Gefäßkatheter bei Dialyse ► Complication mécanique d'un cathéter vasculaire de dialyse  
► Complicanza meccanica di catetere vascolare da dialisi
- T82.5 ► Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefässen  
► Complication mécanique d'autres prothèses et implants cardiaques et vasculaires  
► Complicanza meccanica di altri dispositivi ed impianti cardiaci e vascolari
- T82.7 ► Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefässen  
► Infection et réaction inflammatoire dues à d'autres prothèses, implants et greffes cardiaques et vasculaires  
► Infezione e reazione infiammatoria da altri dispositivi, impianti e innesti cardiaci e vascolari
- T82.8 ► Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefässen  
► Autres complications de prothèses, implants et greffes cardiaques et vasculaires  
► Altre complicanze di dispositivi protesici, impianti e innesti cardiaci e vascolari
- T82.9 ► Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Herzen und in den Gefässen  
► Complication d'une prothèse, d'un implant et d'une greffe cardiaques et vasculaires, sans précision  
► Complicanza non specificata di dispositivo, impianto e innesto cardiaco e vascolare

Definition Embolie  
Définition Embolie  
Definizione Embolia  
F.3.2.F

- 174.- ► Arterielle Embolie und Thrombose ► Embolie et thrombose artérielles ► Embolia e trombosi arteriose

Definition Ruheschmerzen  
Définition Douleurs de repos  
Definizione Dolore a riposo  
F.3.2.F

- 170.22 ► Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerzen  
► Athérosclérose des artères distales: Type bassin-jambe, avec douleurs au repos  
► Aterosclerosi delle arterie degli arti: Bacino-gamba, con dolore a riposo

Definition Amputation Fuss  
Définition Amputation pied  
Definizione Amputazione del piede  
F.4.1.F

- 84.11 ► Zehenamputation ► Amputation d'orteil ► Amputazione di dita del piede
- 84.12 ► Amputation durch Fuss ► Amputation au niveau du pied ► Amputazione a livello del piede
- 84.13 ► Exartikulation im Sprunggelenk ► Désarticulation de la cheville ► Disarticolazione della caviglia
- 84.14 ► Transmalleoläre Amputation im Sprunggelenk ► Amputation de la cheville, transmalleolaire  
► Amputazione della caviglia a livello dei malleoli della tibia e fibula

Definition Trauma  
Définition Traumatisme  
Definizione Trauma  
F.4.1.F

- S00.- ► Oberflächliche Verletzung des Kopfes ► Lésion traumatique superficielle de la tête ► Traumatismo superficiale della testa  
bis S99.- ► Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Knöchelregion und des Fusses  
► Lésions traumatiques de la cheville et du pied, autres et sans précision ► Altri e non specificati traumatismi della caviglia e del piede
- T00.- ► Oberflächliche Verletzungen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen  
► Lésions traumatiques superficielles de plusieurs parties du corps ► Traumatismi superficiali interessanti regioni corporee multiple
- bis T14.- ► Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion ► Lésions traumatiques d'une partie du corps non précisée  
► Traumatismo di parte non specificata delle regioni corporee

## Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione	Kodes ► Codes ► Codici
Definition Amputation Bein Définition Amputation jambe Definizione Amputazione della gamba F.4.2.F	84.10 ► Amputation der unteren Extremität, n.n.bez. ► Amputation de membre inférieur, SAP ► Amputazione dell'arto inferiore, NAS 84.15 ► Sonstige Unterschenkel-Amputation ► Autre amputation en dessous du genou ► Altra amputazione al di sotto del ginocchio 84.16 ► Knie-Exartikulation ► Désarticulation du genou ► Disarticolazione del ginocchio 84.17 ► Oberschenkel-Amputation ► Amputation au-dessus du genou ► Amputazione al di sopra del ginocchio 84.18 ► Hüft-Exartikulation ► Désarticulation de la hanche ► Disarticolazione dell'anca 84.19 ► Abdominopelvine Amputation ► Amputation abdomino-pelviennne ► Amputazione addomino-pelvica
Definition PTA Bein Définition PTA jambe Definizione PTA delle gambe F.5.1.F	00.4B.18 ► PTKI an Oberschenkel-Arterien und A. poplitea ► ITPC sur artères de la cuisse et sur l'artère poplitée ► PCI di arterie della coscia e dell'arteria poplitea 00.4B.1A ► PTKI an Unterschenkel-Arterien ► ITPC sur artère de la jambe ► PCI di arterie della gamba 39.50- ► Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en) ► Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-c coronaire(s) ► Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i)
Definition D Geburt exkl Sectio Définition D Naissance césarienne exclue Definizione D parto escluso parto cesareo G.1.1.F	060.1 ► Vorzeitige Wehen mit vorzeitiger Entbindung ► Travail prématuré avec accouchement prématuré ► Travaglio pretermine spontaneo con parto pretermine 060.2 ► Vorzeitige Wehen mit termingerechter Entbindung ► Travail prématuré avec accouchement à terme ► Travaglio pretermine con parto a termine 060.3 ► Vorzeitige Entbindung ohne Wehen ► Accouchement prématuré sans travail ► Parto pretermine senza travaglio spontaneo 062.3 ► Überstürzte Geburt ► Travail trop rapide ► Travaglio precipitoso 080.- ► Spontangeburt eines Einlings ► Accouchement unique et spontané ► Parto singolo spontaneo 081.- ► Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumentextraktion ► Accouchement unique par forceps et ventouse ► Parto singolo con applicazione di forcipe e vacuum extractor 084.0 ► Mehrlingsgeburt Spontangeburt aller Kinder ► Accouchements multiples, tous spontanés ► Parto multiplo, tutto spontaneo 084.1 ► Mehrlingsgeburt, Geburt aller Kinder durch Vakuument- oder Zangenextraktion ► Accouchements multiples, tous avec forceps et ventouse ► Parto multiplo, tutto con applicazione di forcipe e ventosa ostetrica 084.8 ► Sonstige Mehrlingsgeburt ► Autres accouchements multiples ► Altro parto multiplo 084.9 ► Mehrlingsgeburt, Art der Geburt nicht näher bezeichnet ► Accouchements multiples, sans précision ► Parto multiplo non specificato Z37.- ► Resultat der Entbindung ► Résultat de l'accouchement ► Esito del parto
Definition D Sectio Définition D CésarienneF Definizione D parto cesareo G.1.4.F	082.- ► Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea] ► Accouchement unique par césarienne ► Parto singolo con taglio cesareo 084.2 ► Mehrlingsgeburt, Geburt aller Kinder durch Schnittentbindung ► Accouchements multiples, tous pas césarienne ► Parto multiplo, tutto con taglio cesareo
Definition B Geburt exkl Sectio Définition B Naissance césarienne exclue Definizione B parto escluso parto cesareo G.1.1.F	72.- ► Entbindung mit Zange, Vakuum und bei Beckenendlage ► Accouchement par forceps, par ventouse et par le siège ► Parto con forcipe, ventosa e parto podalico 73.0- ► Künstliche Blasensprengung ► Rupture artificielle des membranes ► Rottura artificiale delle membrane 73.1 ► Sonstige chirurgische Weheneinleitung ► Autre induction chirurgicale du travail ► Altra induzione chirurgica del travaglio 73.22 ► Innere und kombinierte Wendung mit Extraktion ► Version interne et combinée avec extraction ► Rivolgimento interno e combinato con estrazione 73.4 ► Medikamentöse Weheneinleitung ► Induction médicamenteuse du travail ► Induzione medica del travaglio 73.5- ► Manuell unterstützte Geburt ► Assistance manuelle lors de l'accouchement ► Assistenza manuale al parto 73.6 ► Episiotomie ► Episiotomie ► Episiotomia 73.8 ► Operationen am Fetus zur Geburtserleichterung ► Opération sur le foetus pour faciliter l'accouchement ► Interventi sul feto per facilitare il parto 73.92 ► Reposition einer vorgefallenen Nabelschnur ► Réduction d'un prolapsus du cordon ► Riposizionamento di cordone ombelicale prolassato 73.93 ► Inzision der Zervix zur Geburtserleichterung ► Incision du col utérin pour faciliter l'accouchement ► Incisione della cervice per facilitare il parto 73.94 ► Symphysiotomie zur Geburtserleichterung ► Pubiotomie pour faciliter l'accouchement ► Pubiotomia per facilitare il parto 73.99 ► Sonstige geburtsunterstützende Operationen ► Autres opérations lors de l'accouchement ► Altri interventi di assistenza al parto
Definition B Sectio Définition B Césarienne Definizione B parto cesareo G.1.4.F	74.0 ► Klassische Sectio caesarea ► Césarienne classique ► Taglio cesareo tradizionale 74.1 ► Tiefe zervikale Sectio caesarea ► Césarienne isthmique basse ► Taglio cesareo cervicale basso 74.2 ► Extraperitoneale Sectio caesarea ► Césarienne extrapéritonéale ► Taglio cesareo extraperitoneale 74.4 ► Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs ► Césarienne d'autre type spécifié ► Taglio cesareo di altro tipo specificato 74.99 ► Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea ► Autre césarienne de type non spécifié ► Altro taglio cesareo di tipo non specificato
Definition Hysterektomie Définition Hystérectomie Definizione Isterectomia G.3.1.F	68.3- ► Subtotale abdominale Hysterektomie ► Hystérectomie abdominale subtotale ► Isterectomia addominale subtotale 68.4- ► Totale abdominale Hysterektomie ► Hystérectomie abdominale totale ► Isterectomia addominale totale 68.5- ► Vaginale Hysterektomie ► Hystérectomie vaginale ► Isterectomia vaginale 68.9 ► Sonstige und nicht näher bezeichnete Hysterektomie ► Hystérectomie autre et non précisée ► Altra e non specificata isterectomia
Definition Offene Hysterektomie Définition Hystérectomie ouverte Definizione Isterectomia a cielo aperto G.3.2.F	68.39 ► Sonstige und nicht näher bezeichnete subtotale abdominale Hysterektomie ► Hystérectomie abdominale subtotale autre et non précisée ► Isterectomia addominale subtotale altra e non precisata 68.49- ► Sonstige und nicht näher bezeichnete totale Hysterektomie ► Hystérectomie totale autre et non précisée ► Isterectomia totale altra e non precisata 68.6- ► Radikale abdominale Hysterektomie ► Hystérectomie abdominale radicale ► Isterectomia addominale radicale 68.9 ► Sonstige und nicht näher bezeichnete Hysterektomie ► Hystérectomie autre et non précisée ► Altra e non specificata isterectomia



Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ▶ Intitulé ▶ Designazione      Kodes ▶ Codes ▶ Codici

Definition Hysterektomie mit Plastik Définition Hystérectomie avec plastie Definizione Isterectomia con plastica G.3.2.F	59.5 ▶ Retropubische urethrale Suspension ▶ Suspension urétrale rétropubienne ▶ Sospensione uretrale retropubica (Marshall) 59.6 ▶ Paraurethrale Suspension ▶ Suspension para-urétrale ▶ Sospensione parauretrale 59.71 ▶ Levatorplastik zur urethrovessikalen Suspension ▶ Cystouréthropexie avec muscle releveur ▶ Intervento sul muscolo elevatore per sospensione uretrovescicale 59.79 ▶ Sonstige plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz ▶ Autres réparations d'incontinence urinaire de stress ▶ Altri interventi per incontinenza da stress
Definition Brustkrebs Définition Cancer du sein Definizione Cancro del seno G.4.1.F	C50.- ▶ Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] ▶ Tumeur maligne du sein ▶ Tumori maligni della mammella D05.- ▶ Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma] ▶ Carcinome in situ du sein ▶ Carcinoma in situ della mammella
Definition OP Brust Définition OP Sein Definizione OP al seno G.5.1.F	85.21- ▶ Lokale Exzision einer Läsion an der Mamma ▶ Excision locale de lésion du sein ▶ Asportazione locale di lesione della mammella 85.22- ▶ Quadrantenresektion der Mamma ▶ Quadrantectomie du sein ▶ Quadrantectomia della mammella 85.23- ▶ Subtotale Mastektomie ▶ Mastectomie subtotale ▶ Mastectomia subtotale 85.24 ▶ Exzision von ektopischem Mammagewebe ▶ Excision de tissu mammaire ectopique ▶ Asportazione di tessuto ectopico della mammella 85.25 ▶ Exzision einer Brustwarze ▶ Excision de mamelon ▶ Asportazione del capezolo 85.3- ▶ Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie ▶ Mammoplastie de réduction et mastectomie sous-cutanée ▶ Mammoplastica riduttiva e mammectomia sottocutanea 85.4- ▶ Mastektomie ▶ Mastectomie ▶ Mastectomia 85.5- ▶ Augmentationsmammoplastik ▶ Mammoplastie d'augmentation ▶ Mammoplastica di ingrandimento 85.6 ▶ Mastopexie ▶ Mastopexie ▶ Mastopessia 85.7 ▶ Totale plastische Rekonstruktion der Mamma ▶ Reconstruction totale de sein ▶ Ricostruzione totale della mammella 85.8- ▶ Sonstige Operationen und plastische Rekonstruktion der Mamma ▶ Autres réparations et opérations plastiques de sein ▶ Altri interventi di riparazione e plastica sulla mammella 85.93 ▶ Revision eines Mammaplantats ▶ Révision de greffe mammaire ▶ Revisione di protesi della mammella 85.94 ▶ Entfernen eines Mammaplantats ▶ Ablation de prothèse mammaire ▶ Rimozione di protesi della mammella 85.95 ▶ Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma ▶ Insertion d'expandeur tissulaire au niveau du sein ▶ Inserzione di espansore tessutale nella mammella 85.96 ▶ Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders aus der Mamma ▶ Ablation d'expandeur au niveau du sein ▶ Rimozione di espansore tessutale dalla mammella
Definition Brusterhaltende Resektion Définition Résection conservatrice du sein Definizione Resezione mammaria a scopo conservativo G.5.2.F	85.21- ▶ Lokale Exzision einer Läsion an der Mamma ▶ Excision locale de lésion du sein ▶ Asportazione locale di lesione della mammella 85.22- ▶ Quadrantenresektion der Mamma ▶ Quadrantectomie du sein ▶ Quadrantectomia della mammella 85.23- ▶ Subtotale Mastektomie ▶ Mastectomie subtotale ▶ Mastectomia subtotale 85.3- ▶ Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie ▶ Mammoplastie de réduction et mastectomie sous-cutanée ▶ Mammoplastica riduttiva e mammectomia sottocutanea}
Definition Nephrektomie Définition Néphrectomie Definizione Nefrectomia H.1.1.F	55.5- ▶ Vollständige Nephrektomie ▶ Néphrectomie totale ▶ Nefrectomia completa
Definition Partielle Nephrektomie Définition Néphrectomie partielle Definizione Nefrectomia parziale H.1.3.F	55.4 ▶ Partielle Nephrektomie ▶ Néphrectomie partielle ▶ Nefrectomia parziale
Definition Nierensteine Définition Calculs rénaux Definizione Calcoli ai reni H.2.1.F	N13.2 ▶ Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein ▶ Hydronéphrose avec obstruction calculeuse rénale et urétérale ▶ Idronefrosi con ostruzione renale e ureterale da calcolosi N20.- ▶ Nieren- und Ureterstein ▶ Calcul du rein et de l'uretère ▶ Calcolosi del rene e dell'uretere N21.- ▶ Stein in den unteren Harnwegen ▶ Calcul des voies urinaires inférieures ▶ Calcolo delle basse vie urinarie N22.- ▶ Harnstein bei anderenorts klassifizierten Krankheiten ▶ Calcul des voies urinaires au cours de maladies classées ailleurs ▶ Calcolo delle vie urinarie in malattie classificate altrove
Definition Malignom Blase Définition Tumeur maligne de la vessie Definizione Tumore maligno alla vescica H.3.1.F	C67.- ▶ Bösartige Neubildung der Harnblase ▶ Tumeur maligne de la vessie ▶ Tumori maligni della vescica D09.0 ▶ Carcinoma in situ: Harnblase ▶ Carcinoma in situ: Vessie ▶ Carcinoma in situ: Vescica D41.4 ▶ Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Harnblase ▶ Tumeurs à évolution imprévisible ou inconnue: Vessie ▶ Tumore di comportamento incerto o sconosciuto: Vescica
Definition Hüfte Implantation Définition Implantation de hanche Definizione Endoprotesi d'anca I.1.1.F	81.51- ▶ Totalendoprothese des Hüftgelenks ▶ Prothèse totale de hanche ▶ Sostituzione totale dell'anca 81.52- ▶ Partielle Hüftarthoplastik ▶ Prothèse partielle de hanche ▶ Sostituzione parziale dell'anca
Definition D Hüfte Ausschluss Définition D Hanche exclue Definizione D esclusa l'anca I.1.1.F	M84.1 ▶ Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose] ▶ Fracture non consolidée [pseudarthrose] ▶ Mancata consolidamentodi fratture (pseudoartrosi) M90.7 ▶ Knochenfraktur bei Neubildungen ▶ Fracture osseuse au cours de maladies tumorales ▶ Frattura ossea in malattie neoplastiche classificate altrove M96.0 ▶ Pseudarthrose nach Fusion oder Arthrodese ▶ Pseudarthrose après arthrodèse ▶ Pseudoartrosi dopo fusione o artrodesi S32.4 ▶ Fraktur des Acetabulums ▶ Fracture de l'acétabulum ▶ Frattura dell'acetabolo



Anhang: Definitionen / Annexe : Définitions / Appendice: Definizioni

Bezeichnung ► Intitulé ► Designazione	Kodes ► Codes ► Codici
Definition Hüfte Ausschluss Définition D Hanche exclue Definizione D esclusa l'anca I.1.1.F	S72.0- ► Schenkelhalsfraktur ► Fracture du col du fémur ► Frattura del collo del femore S72.1- ► Peretrochantäre Fraktur ► Fracture du trochanter ► Frattura peretrocanterica S72.2 ► Subtrochantäre Fraktur ► Fracture sous-trochantérienne ► Frattura sottotrocanterica T84.1 ► Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen ► Complication mécanique d'un appareil de fixation interne d'os d'un membre ► Complicanza meccanica di dispositivo fissatore interno delle ossa dell'arto inferiore T01.- ► Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Körperregionen ► Plaies ouvertes de plusieurs parties du corps ► Ferite aperte interessanti regioni corporee multiple bis T14.- ► Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion ► Lésions traumatiques d'une partie du corps non précisée ► Traumatismo di parte non specificata delle regioni corporee
Definition Hüft TEP Wechsel Définition Changement d'EPT de hanche Definizione Sostituzione dell'endoprotesi d'anca I.1.2.F	81.53- ► Revision einer Hüftendoprothese, nicht näher bezeichnet ► Révision d'endoprothèse de hanche, sans autre précision ► Revisione d'endoprotesi di anca, senz'altra specificazione 00.70 ► Revision einer Hüftendoprothese, sowohl azetabuläre als auch femorale Komponente ► Révision d'une prothèse de hanche, composante acétabulaire et fémorale ► Revisione di una protesi dell'anca, componente acetabolare e femorale 00.71 ► Revision einer Hüftendoprothese, azetabuläre Komponente ► Révision de prothèse de hanche, composante acétabulaire ► Revisione di protesi dell'anca, componente acetabolare 00.72 ► Revision einer Hüftendoprothese, femorale Komponente ► Révision de prothèse de hanche, composante fémorale ► Revisione di una protesi dell'anca, componente femorale 00.73 ► Revision von Hüftprothese, nur azetabulärer Liner und/oder nur Femurkopf ► Révision de prothèse de hanche, liner acétabulaire et/ou tête fémorale seulement ► Revisione di protesi dell'anca, solo componente acetabolare e/o testa femorale
Definition Wechsel Knie TEP Définition Changement d'EPT de genou Definizione Sostituzione dell'endoprotesi di ginocchio I.1.4.F	81.55- ► Revision einer Knieprothese, nicht näher bezeichnet ► Révision de prothèse de genou, sans autre précision ► Revisione di protesi del ginocchio, senz'altra specificazione 00.80 ► Revision einer Knieprothese, total (alle Komponenten) ► Révision d'une prothèse de genou, totale (toutes les composantes) ► Revisione di una protesi del ginocchio, totale (tutte le componenti) 00.81 ► Revision einer Knieprothese, Tibiakomponente ► Révision de prothèse de genou, composante tibiale ► Revisione di protesi del ginocchio, componente tibiale 00.82 ► Revision einer Knieprothese, Femurkomponente ► Révision de prothèse de genou, composante fémorale ► Revisione di protesi del ginocchio, componente femorale 00.83 ► Revision einer Knieprothese, Patellarkomponente ► Révision de prothèse de genou, composante patellaire ► Revisione di protesi del ginocchio, componente patellare 00.84 ► Revision einer Knieprothese, Tibialiner ► Révision d'endoprothèse totale de genou, insert tibial (liner) ► Revisione di protesi totale del ginocchio, calotta tibiale
Definition Wirbelsäule Définition Colonne vertébrale Definizione Colonna vertebrale I.2.1.F	03.02 ► Relaminectomie ► Réouverture de site de laminectomie ► Riapertura di pregressa laminectomia 03.09- ► Sonstige Exploration und Dekompression am Spinalkanal ► Autre exploration et décompression des structures du canal rachidien ► Altra esplorazione e decompressione del canale vertebrale 03.6 ► Lösung von Adhäsionen an Rückenmark und Nervenwurzeln ► Libération d'adhérences de moelle épinière et de racine nerveuse ► Separazione di aderenze del midollo spinale e delle radici dei nervi 80.5- ► Exzision oder Destruktion eines Discus intervertebralis ► Excision ou destruction de disque intervertébral ► Asportazione o distruzione di disco intervertebrale 81.0- ► Spondylodese ► Arthrodèse de vertèbre ► Artrodesi vertebrale 81.3- ► Reoperation einer Spondylodese ► Reprise d'arthrodèse vertébrale ► Rifusione vertebrale 81.6- ► Sonstige Operationen an der Wirbelsäule ► Autres opérations de vertèbre ► Altri interventi sulle vertebre 84.51- ► Einsetzen von interkorporellen Implantaten ► Insertion de dispositif intervertébral d'arthrodèse ► Inserzione di dispositivo intervertebrale d'artrodesi 84.58 ► Implantation eines interspinösen Dekompressionssystemes ► Implantation d'un système interépineux de décompression ► Impianto di un sistema intersomatico di decompressione 84.59 ► Einsetzen von sonstiger vertebralen Vorrichtung ► Insertion d'autre dispositif vertébral ► Inserzione di altro dispositivo vertebrale 84.6- ► Ersetzen von Discus vertebralis ► Remplacement de disque intervertébral ► Sostituzione di disco intervertebrale
Definition Schenkelhalsfraktur Définition Fracture du col du fémur Definizione Frattura del collo del femore I.3.1.F	S72.0- ► Schenkelhalsfraktur ► Fracture du col du fémur ► Frattura del collo del femore



## 5 Tabellenteil / Tableaux / Tabelle

HUG - Soins aigus  
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4  
1211 Genève 14

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	7.2%	7.0%	1.0	526	5.4%	6.5%	0.8	501
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	2.4%	1.2%	2.1	41	0.0%	0.9%	0.0	36
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	4.5%	2.4%	1.9	199	2.6%	2.2%	1.2	191
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	10.6%	7.7%	1.4	218	7.7%	7.3%	1.1	220
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	7.4%	22.1%	0.3	68	9.3%	22.3%	0.4	54
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	86.3%	51.5%	*	454	87.4%	52.2%	*	438
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	7.8%	9.5%	0.8	438	6.0%	8.9%	0.7	402
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	10.5%	4.3%	2.5	38	6.1%	3.8%	1.6	49
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	5.3%	7.1%	*	28	3.8%	6.5%	*	19
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	8.3%	6.5%	1.3	278	6.1%	5.6%	1.1	214
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	5.0%	5.3%	0.9	219	3.0%	5.1%	0.6	268
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	3.0%	8.8%	0.3	525	3.7%	7.9%	0.5	544
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.4%	0.0	10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.4%	0.0	66	0.0%	2.8%	0.0	60
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	2.9%	8.0%	0.4	307	4.3%	7.1%	0.6	327
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	4.8%	13.1%	0.4	147	4.1%	12.4%	0.3	147
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	1'272	*	*	*	1'280
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	5.2%	3.8%	1.4	439	3.0%	3.0%	1.0	429
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	19.0%	9.4%	2.0	84	18.1%	9.7%	1.9	72
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	1.4%	0.6%	2.6	631	2.7%	0.6%	4.3	679
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	32.3%	38.2%	*	204	34.8%	37.7%	*	236
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	51	*	*	*	26
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	601	*	*	*	605
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	243	*	*	*	237
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	42	*	*	*	63
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	241	*	*	*	226
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	27	*	*	*	34
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	405	*	*	*	397
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	212	*	*	*	215
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	110	*	*	*	105
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	166	*	*	*	167
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	82	*	*	*	82
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	131	*	*	*	135
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	6.7%	3.8%	1.8	75	7.6%	3.2%	2.4	66
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	2.9%	1.2%	2.4	70	3.5%	1.9%	1.9	57
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	12	0.0%	0.7%	0.0	14
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	5.0%	1.1%	4.7	20	6.7%	1.6%	4.3	15
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	3.7%	2.1%	1.8	27	7.1%	2.7%	2.6	14
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	10.9%	11.5%	1.0	724	9.3%	11.5%	0.8	721
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	4.8%	5.4%	0.9	63	6.0%	4.0%	1.5	67
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	9.8%	6.3%	1.6	205	9.9%	6.5%	1.5	191
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	10.5%	12.1%	0.9	352	8.5%	11.6%	0.7	353
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	18.3%	23.2%	0.8	104	12.7%	24.6%	0.5	110
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	49.0%	7.9%	*	353
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	5.5%	7.9%	0.7	453	5.6%	8.3%	0.7	502
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	5.1%	7.9%	0.6	415	5.8%	7.9%	0.7	465
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	11.3%	7.8%	*	51	7.4%	7.6%	*	37
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	9.8%	9.9%	1.0	51	16.2%	10.4%	1.6	37
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	26.3%	29.1%	0.9	118	26.1%	26.6%	1.0	88
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	19.5%	13.7%	1.4	113	16.1%	11.7%	1.4	93
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	5.5%	15.7%	*	40	5.3%	13.8%	*	38
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	2.5%	7.9%	0.3	40	2.6%	7.7%	0.3	38
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	111	0.0%	0.1%	0.0	109
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	2.0%	5.7%	0.4	595	2.3%	6.1%	0.4	732
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	70	1.2%	0.4%	3.4	80
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	0.8%	0.0	54	0.0%	0.6%	0.0	55
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	1.4%	3.9%	0.4	138	2.1%	3.4%	0.6	142
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	3.2%	7.2%	0.4	253	3.3%	7.0%	0.5	301
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	2.5%	12.5%	0.2	80	1.9%	11.9%	0.2	154
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	62	1.5%	0.4%	3.9	65
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	1.2%	5.2%	0.2	424	2.0%	5.5%	0.4	545
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.9%	4.0%	0.2	111	0.0%	3.8%	0.0	116
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	7.9%	0.0	20
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	3.0%	0.0	20
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	54.3%	33.5%	*	63
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	0.0%	4.5%	0.0	63
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	419	*	*	*	529
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	5.6%	3.3%	1.7	108	1.0%	2.8%	0.3	104
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	19.0%	13.6%	*	12	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	7.2%	0.0	12	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	5.9%	3.0%	1.9	51	0.0%	2.4%	0.0	45

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.2%	0.3%	0.8	436	0.0%	0.3%	0.0	446
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	89.7%	92.0%	*	391	92.6%	93.1%	*	413
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.5%	0.1%	4.4	594	0.0%	0.3%	0.0	473
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	7.6%	0.0	20
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	180	*	*	*	220
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	60
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	7.3%	5.2%	1.4	316	6.2%	6.0%	1.0	289
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	2.7%	5.4%	0.5	75	8.7%	4.9%	1.8	92
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	20.0%	14.3%	1.4	10	9.1%	17.5%	0.5	11
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	3.1%	0.0	43	0.0%	4.0%	0.0	23
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	33	0.0%	0.8%	0.0	32
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	6.1%	7.4%	0.8	33	3.4%	5.3%	0.6	29
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	44.4%	26.7%	1.7	18	30.0%	36.6%	0.8	10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	103	*	*	*	91
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	10	*	*	*	15
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	124	*	*	*	128
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	57	*	*	*	53
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	3.7%	3.9%	0.9	27	5.9%	3.7%	1.6	17
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	14.3%	3.2%	4.5	14	0.0%	8.0%	0.0	11
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	2.7%	4.4%	0.6	37	16.3%	7.8%	2.1	49
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	41	0.0%	0.7%	0.0	44
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	2.7%	2.0%	1.4	37	6.2%	2.1%	3.0	32
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	42	*	*	*	43
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	0.0%	2.9%	0.0	21	4.5%	4.5%	1.0	22
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	13
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	86.7%	45.1%	1.9	15	58.3%	43.2%	1.3	24
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	56	*	*	*	62
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	0.0%	0.8%	0.0	15
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	10.0%	5.1%	2.0	10	3.8%	7.5%	0.5	26
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	0.0%	4.5%	0.0	10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	28	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	4.2%	1.9%	2.2	48	0.0%	2.0%	0.0	33
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	18.2%	13.8%	1.3	33	5.6%	12.3%	0.5	36
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	3'811	*	*	*	3'773
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	2.9%	2.8%	*	80	1.8%	2.9%	*	50
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	14.9%	29.1%	*	416	13.6%	28.9%	*	378
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	26.6%	32.8%	*	1'013	26.3%	32.5%	*	994
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	98
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	18
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	23
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	27
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	18
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	30
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	16
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	321
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	3'619
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	211	0.4%	0.1%	2.4	277
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	76.1%	70.7%	*	150	80.4%	73.0%	*	213
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	335	*	*	*	482
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	360	*	*	*	405
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	200	*	*	*	249
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	68.0%	64.7%	*	136	77.5%	67.4%	*	193
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	3.2%	1.3%	2.5	62	2.9%	2.4%	1.2	69
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	40.3%	24.2%	*	25	17.4%	21.2%	*	12
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	17.3%	22.0%	*	13	14.8%	25.8%	*	12
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	0.0%	1.3%	0.0	13	0.0%	0.2%	0.0	12
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	323	*	*	*	251
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	74.0%	43.0%	*	239	63.7%	43.4%	*	160
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	167	*	*	*	213
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	184	*	*	*	199
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	136	*	*	*	153
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	30.1%	4.0%	*	46
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	0.0%	1.6%	0.0	12	0.0%	4.0%	0.0	20
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	221	0.5%	0.3%	1.8	201
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	291	*	*	*	316
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	55	0.0%	0.2%	0.0	70

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.3%	0.2%	1.9	318	0.3%	0.2%	1.6	333
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	6.9%	1.0%	7.0	29	0.0%	1.0%	0.0	43
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	251	0.0%	0.1%	0.0	305
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	14	0.0%	0.5%	0.0	16
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	648	*	*	*	638
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	254	0.0%	0.0%	0.0	227
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	4.0%	4.8%	0.8	202	2.0%	4.3%	0.5	245
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	0.0%	0.0%	*	12	5.0%	0.4%	13.2	20
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.6%	0.0	27	0.0%	1.8%	0.0	24
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	2.6%	2.6%	1.0	39	1.7%	2.1%	0.8	59
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	2.4%	3.9%	0.6	41	0.0%	3.5%	0.0	46
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	2.6%	5.9%	0.4	39	2.0%	5.7%	0.4	49
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	11.4%	10.0%	1.1	44	4.3%	9.1%	0.5	47
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	3.2%	4.3%	0.7	248	3.4%	4.3%	0.8	205
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	26.3%	28.7%	0.9	175	24.3%	26.5%	0.9	259
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	21.0%	17.2%	1.2	286	19.0%	17.4%	1.1	379

**Commentaires explicatifs des HUG – Soins aigus**

- A.3.6.F
- ① Cette mesure n'est pas pertinente chez l'enfant car, contrairement à l'adulte, les cathétérismes cardiaques sont généralement droits.
- F.1.2.M
- ② Cet indicateur prend en compte les stents posés dans les occlusions carotidiennes aiguës et chroniques. Compte tenu que la mortalité est plus élevée dans ces cas aigus cela peut, selon le type de patients traités, biaiser les résultats pour un hôpital donné.

Inselspital Bern  
Freiburgstrasse 18  
3010 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.1%	5.6%	0.7	1'049	4.3%	5.1%	0.8	1'000
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	1.5%	1.1%	1.4	68	0.0%	0.9%	0.0	53
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	2.7%	2.5%	1.1	440	3.2%	2.2%	1.5	443
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	5.1%	7.6%	0.7	493	5.3%	6.7%	0.8	454
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	10.4%	21.1%	0.5	48	10.0%	21.3%	0.5	50
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	95.5%	51.5%	*	1'002	96.3%	52.2%	*	963
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.0%	8.9%	1.1	211	10.5%	7.7%	1.4	219
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.9%	3.7%	0.8	758	2.9%	3.1%	0.9	691
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	1.0%	7.1%	*	11	1.2%	6.5%	*	12
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.8%	5.9%	1.0	565	5.7%	5.5%	1.0	545
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	1.3%	3.7%	0.3	473	1.8%	3.4%	0.5	438
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	3.9%	6.8%	0.6	285	8.2%	6.4%	1.3	195
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	18.2%	4.8%	3.8	11	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	1.4%	3.6%	0.4	73	6.7%	2.9%	2.3	60
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	1.7%	7.4%	0.2	173	6.0%	6.7%	0.9	100
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	17.9%	12.3%	1.5	28	16.1%	12.2%	1.3	31
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	4'579	*	*	*	4'161
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.2%	3.6%	0.9	883	2.9%	2.8%	1.0	859
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	9.5%	7.6%	1.3	105	7.7%	11.5%	0.7	104
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.3%	0.5%	0.5	3'137	0.4%	0.5%	0.7	2'669
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	37.2%	38.2%	*	1'167	41.8%	37.7%	*	1'116
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	22	*	*	*	26
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	500	*	*	*	470
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	234	*	*	*	261
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	73	*	*	*	98
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	278	*	*	*	261
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	41	*	*	*	42
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	1'337	*	*	*	1'325
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	601	*	*	*	632
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	640	*	*	*	523
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	446	*	*	*	507
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	314	*	*	*	306
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	58	*	*	*	55
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	3.4%	3.0%	1.2	263	2.1%	3.1%	0.7	337
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.1%	3.1%	0.7	95	3.1%	5.0%	0.6	65
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.3%	1.4%	0.2	306	1.2%	1.8%	0.7	248
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.0%	*	21	0.0%	0.0%	*	14
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	47	2.3%	0.7%	3.6	43
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	115	2.5%	1.6%	1.5	81
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	1.0%	2.1%	0.5	103	0.0%	2.6%	0.0	93
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	20	0.0%	2.7%	0.0	17
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	12.5%	9.5%	1.3	511	13.6%	9.7%	1.4	734
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	12.1%	5.1%	2.3	58	7.2%	3.6%	2.0	69
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	7.5%	6.1%	1.2	186	13.9%	6.6%	2.1	251
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	13.8%	11.6%	1.2	240	13.5%	11.1%	1.2	364
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	37.0%	22.4%	1.7	27	22.0%	23.0%	1.0	50
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	13.9%	7.9%	*	102
① B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	5.6%	6.0%	0.9	284	9.2%	6.3%	1.5	413
② B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	6.1%	6.3%	1.0	213	8.9%	6.1%	1.5	292
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie	31.3%	7.8%	*	89	27.1%	7.6%	*	112
① B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	5.6%	8.6%	0.7	89	15.2%	10.6%	1.4	112
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	31.3%	25.2%	1.2	99	22.7%	22.5%	1.0	163
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	18.3%	12.8%	1.4	93	23.4%	14.0%	1.7	94
③ B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	6.8%	15.7%	*	35	8.7%	13.8%	*	64
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	35	4.7%	8.2%	0.6	64
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	84	0.0%	0.1%	0.0	160
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	6.2%	0.5%	*	10
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
④ D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.0%	2.7%	1.9	321	4.6%	3.0%	1.5	350
④ D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	156	0.7%	0.3%	2.1	150
⑤ D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	10.0%	1.2%	8.1	30	4.0%	0.7%	5.3	25
⑤ D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	8.5%	4.1%	2.1	59	3.9%	3.5%	1.1	77
⑤ D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.4%	7.0%	1.6	70	11.4%	6.6%	1.7	88
⑤ D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	12.0%	0.8	10
④ D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	115	0.8%	0.3%	2.5	124
⑥ D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.5%	3.1%	1.4	112	3.0%	3.1%	1.0	135
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.5%	3.3%	1.4	66	1.0%	3.0%	0.3	96
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	4.5%	7.8%	0.6	22
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	21
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	0.7%	0.0	16
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	33.3%	33.5%	*	32
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	3.7%	0.0	32
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	393	*	*	*	499
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	2.4%	2.9%	0.8	168	2.6%	3.0%	0.9	195
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	1.8%	3.0%	0.6	56	1.3%	2.3%	0.6	77

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.9%	0.2%	4.5	106	0.0%	0.2%	0.0	87
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	84.9%	92.0%	*	90	88.5%	93.1%	*	77
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	190	0.4%	0.1%	6.7	227
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	13.3%	8.4%	1.6	15
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	107	*	*	*	127
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	181
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.6%	3.8%	1.8	211	8.6%	4.6%	1.9	187
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	3.2%	3.6%	0.9	31	4.5%	3.6%	1.3	22
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	8.3%	2.1%	4.0	24	0.0%	2.2%	0.0	26
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	10	0.0%	0.8%	0.0	12
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	11	38.5%	9.9%	3.9	13
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	120	*	*	*	101
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	143	*	*	*	153
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	43	*	*	*	45
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	14	0.0%	5.1%	0.0	14
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.7%	0.0	10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	10	0.0%	7.4%	0.0	15
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	3.2%	5.1%	0.6	63	0.0%	5.5%	0.0	62
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	83	1.4%	0.5%	2.9	74
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	4.5%	3.9%	1.2	44	0.0%	2.2%	0.0	59
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	24	*	*	*	14
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	146	*	*	*	155
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	1.1%	3.6%	0.3	89	1.2%	4.1%	0.3	84
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	12	0.0%	2.3%	0.0	13
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	16
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	37.9%	41.4%	0.9	29	18.9%	36.2%	0.5	53
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	108	*	*	*	118
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.4%	0.0	26
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	4.8%	3.7%	1.3	21	12.5%	6.7%	1.9	16
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	6.7%	0.0	13
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	11	0.0%	1.6%	0.0	15
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	17	*	*	*	16
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	51	*	*	*	18

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	1.3%	1.4%	0.9	75	4.2%	2.6%	1.6	71
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	8.3%	9.5%	0.9	24	6.5%	9.7%	0.7	31
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'284	*	*	*	1'304
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.5%	2.8%	*	27	3.9%	2.9%	*	29
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	21.8%	29.1%	*	169	21.0%	28.9%	*	157
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	39.5%	32.8%	*	507	42.7%	32.5%	*	557
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	125
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	18
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	38
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	32
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	37
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	48
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	302
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'341
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	76	0.0%	0.1%	0.0	121
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	82.4%	70.7%	*	61	88.3%	73.0%	*	106
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	137	*	*	*	317
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	198	*	*	*	189
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	90	*	*	*	110
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	73.3%	64.7%	*	66	75.5%	67.4%	*	83
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	65	1.5%	2.4%	0.6	68
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	17.6%	21.2%	*	12
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	30.9%	22.0%	*	29	30.6%	25.8%	*	30
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	29	0.0%	1.0%	0.0	30
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	649	*	*	*	667
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	74.1%	43.0%	*	481	75.0%	43.4%	*	500
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	187	*	*	*	284
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	158	*	*	*	210
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	90	*	*	*	120
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	10.8%	4.0%	*	13
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	1.2%	2.0%	0.6	83	1.5%	3.0%	0.5	66
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	171	0.6%	0.3%	2.0	175
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	378	*	*	*	379
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	45	0.0%	0.2%	0.0	61



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	104	0.0%	0.1%	0.0	129
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	35	2.6%	0.8%	3.2	38
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	82	0.0%	0.1%	0.0	74
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	13	0.0%	0.7%	0.0	25
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	1'192	*	*	*	1'254
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	293	0.0%	0.0%	0.0	315
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	3.1%	3.6%	0.9	32	7.0%	3.0%	2.4	43
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	7.1%	1.2%	5.9	14
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.5%	0.0	10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	7.7%	3.5%	2.2	26	2.6%	3.4%	0.8	39
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
⑦ J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	24.5%	28.4%	0.9	216	27.2%	27.9%	1.0	302
<b>J.2 Sepsis</b>								
⑧ J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	16.4%	14.8%	1.1	110	18.0%	14.4%	1.3	167

**Erklärende Bemerkungen des Inselspitals Bern**

- B.1.7.M
- B.1.9.M
- ① In dieser Krankheitsgruppe besteht eine Selektion der Patienten zu "Ungunsten" des Inselspitals. Wir erhalten praktisch aus der ganzen Schweiz Patienten mit Verschlüssen der hirnersorgenden Arterien zugewiesen, bei denen die sogenannte intravenöse Thrombolyse nicht erfolgreich war. Bei diesen Patienten führen wir eine spezialisierte Behandlung (intraarterielle Lyse) durch. Das Inselspital ist hier international führend. Patienten mit derart schweren Erkrankungen haben eine deutlich erhöhte Mortalität. Zudem bietet das Inselspital, im Gegensatz zu anderen universitären Zentren, interdisziplinäre Palliativmedizin an. Moribunde Patienten werden deshalb in der Regel nicht weiterverlegt und versterben im Inselspital.
- B.1.8.M
- ② In dieser Krankheitsgruppe besteht eine Selektion der Patienten zu "Ungunsten" des Inselspitals. Wir erhalten praktisch aus der ganzen Schweiz Patienten mit Verschlüssen der hirnersorgenden Arterien zugewiesen, die einer spezialisierten Behandlung benötigen. Das Inselspital ist hier international führend. Patienten mit derart schweren Erkrankungen haben eine deutlich erhöhte Mortalität. Zudem bietet das Inselspital, im Gegensatz zu anderen universitären Zentren, interdisziplinäre Palliativmedizin an. Moribunde Patienten werden deshalb in der Regel nicht weiterverlegt und versterben im Inselspital.
- B.1.12.P
- ③ Hier handelt es sich um Fälle, bei denen die Unterscheidung zwischen Blutung oder Verschluss nicht dokumentiert ist. Dies ist ein wichtiger diagnostischer Parameter beim Schlaganfall. Das Ziel einer Reduktion dieser Gruppe auf unter 5% haben wir im Jahr 2010 erreicht.
- D.1.1.M
- D.1.2.M
- D.1.7.M
- ④ Aufgrund der Komplexität der Abläufe im Inselspital sind die an der Betreuung von Pneumonie-Patienten beteiligten Fachabteilungen nicht immer offensichtlich. Bei Kindern ist beispielsweise das Kinderspital involviert. Deshalb ist die Aussagekraft dieser Auswertung begrenzt. Die Gleichsetzung von Mortalität mit Qualität ist zudem eine starke Vereinfachung und unseres Erachtens so nicht zulässig. Teilweise werden Patienten in Absprache mit den Angehörigen im Sterbeprozess begleitet.

- D.1.3.M
- D.1.4.M
- D.1.5.M
- D.1.6.M
- ⑤ Aufgrund der Komplexität der Abläufe im Inselspital sind die an der Betreuung von Pneumonie-Patienten beteiligten Fachabteilungen nicht immer offensichtlich. Die Gleichsetzung von Mortalität mit Qualität ist zudem eine starke Vereinfachung und unseres Erachtens so nicht zulässig. Teilweise werden Patienten in Absprache mit den Angehörigen im Sterbeprozess begleitet.
- D.1.8.M
- ⑥ Aufgrund der Komplexität der Abläufe im Inselspital sind die an der Betreuung von Pneumonie-Patienten beteiligten Fachabteilungen nicht immer offensichtlich. Deshalb ist die Aussagekraft dieser Auswertung begrenzt. Die Gleichsetzung von Mortalität mit Qualität ist zudem eine starke Vereinfachung und unseres Erachtens so nicht zulässig. Teilweise werden Patienten in Absprache mit den Angehörigen im Sterbeprozess begleitet.
- J.1.1.M
- ⑦ Aufgrund von Inkonsistenzen in der Kodierung und Problemen im gewählten Analyseverfahren sind die Fallzahlen (inklusive der analysierten Daten) unseres Erachtens nicht korrekt und wie in den Vorjahren zu tief.
- J.2.1.M
- ⑧ Das Inselspital hat im April 2011 eine Peer-Review betreffend die Sepsis Fälle durchgeführt und auch den Verlauf der Mortalitätsrate analysiert.

Centre Hospitalier Univer-  
sitaire Vaudois (CHUV)  
Rue du Bugnon 21  
1011 Lausanne

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	8.2%	7.2%	1.1	534	4.6%	6.4%	0.7	607
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	8.8%	1.0%	8.6	34	3.1%	0.5%	5.9	32
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	3.5%	2.6%	1.3	202	2.1%	2.2%	1.0	237
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	5.9%	7.6%	0.8	236	4.8%	7.1%	0.7	272
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	32.3%	23.6%	1.4	62	13.6%	21.8%	0.6	66
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	86.0%	51.5%	*	459	87.1%	52.2%	*	529
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	13.5%	10.9%	1.2	245	6.3%	9.7%	0.7	301
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	5.7%	3.6%	1.6	194	4.6%	3.4%	1.3	196
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	2.5%	7.1%	*	13	5.1%	6.5%	*	31
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	7.6%	7.6%	1.0	343	5.3%	5.8%	0.9	304
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	7.0%	5.1%	1.4	172	3.0%	4.9%	0.6	270
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	6.2%	8.9%	0.7	435	6.3%	8.0%	0.8	461
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	11
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	2.0%	3.8%	0.5	51	9.9%	3.3%	3.0	71
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	4.8%	7.8%	0.6	248	6.1%	7.3%	0.8	244
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	9.2%	13.0%	0.7	131	5.2%	12.5%	0.4	135
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	1'566	*	*	*	1'564
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	3.7%	3.6%	1.0	428	2.6%	2.9%	0.9	500
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	10.2%	6.3%	1.6	147	11.5%	9.5%	1.2	87
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	1.2%	0.5%	2.3	828	0.4%	0.6%	0.7	809
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	35.4%	38.2%	*	293	30.5%	37.7%	*	247
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	48	*	*	*	57
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	507	*	*	*	487
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	244	*	*	*	231
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	78	*	*	*	69
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	211	*	*	*	183
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	27	*	*	*	36
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	531	*	*	*	566
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	246	*	*	*	290
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	177	*	*	*	200
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	219	*	*	*	208
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	100	*	*	*	119
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	77	*	*	*	80
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	4.8%	2.8%	1.7	105	4.7%	2.6%	1.8	128
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	4.5%	3.1%	1.5	22	9.5%	6.0%	1.6	21
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	1.9%	1.5%	1.3	104	2.7%	1.8%	1.5	110
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	23	0.0%	0.5%	0.0	17
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.0%	0.0	39	6.1%	1.8%	3.3	33
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	3.1%	1.9%	1.6	32	2.4%	2.6%	0.9	42
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	12.7%	3.0%	*	14

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	14.9%	11.9%	1.3	576	14.0%	11.4%	1.2	558
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	8.7%	7.1%	1.2	46	2.4%	4.0%	0.6	41
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	10.5%	6.0%	1.7	153	13.9%	6.4%	2.2	151
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	14.5%	12.1%	1.2	290	12.2%	11.5%	1.1	278
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	27.6%	24.3%	1.1	87	25.0%	23.5%	1.1	88
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	36.0%	7.9%	*	201
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	8.4%	7.8%	1.1	428	8.7%	7.9%	1.1	413
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	8.9%	8.2%	1.1	381	8.1%	7.8%	1.0	358
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	6.8%	7.8%	*	29	14.0%	7.6%	*	58
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	17.2%	9.6%	1.8	29	8.6%	10.4%	0.8	58
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	36.1%	30.1%	1.2	108	35.2%	27.5%	1.3	88
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	28.2%	11.4%	2.5	39	20.4%	11.4%	1.8	54
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	1.9%	0.2%	9.3	107	0.0%	0.1%	0.0	108
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	5.3%	5.7%	0.9	524	2.9%	5.4%	0.5	731
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	1.2%	0.2%	8.1	81	0.7%	0.5%	1.6	136
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	2.0%	1.4%	1.4	51	0.0%	0.7%	0.0	66
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	3.6%	3.8%	1.0	84	1.7%	3.4%	0.5	116
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	7.2%	7.1%	1.0	222	2.4%	6.8%	0.3	297
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	8.1%	11.8%	0.7	86	9.5%	11.9%	0.8	116
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	1.5%	0.2%	7.7	67	0.0%	0.4%	0.0	103
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	3.6%	5.5%	0.7	358	2.8%	5.2%	0.5	501
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	4.5%	3.6%	1.2	179	1.2%	3.8%	0.3	161
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	5.5%	0.0	20
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	2.6%	0.0	20
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	1.7%	0.0	16
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	59.6%	33.5%	*	96
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	2.1%	5.3%	0.4	96
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	496	*	*	*	554
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	2.1%	2.7%	0.8	187	3.6%	2.9%	1.2	195
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	11.1%	13.6%	*	10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	10.0%	2.0%	5.0	10	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	2.5%	2.5%	1.0	80	4.4%	3.1%	1.4	91

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	218	0.4%	0.4%	1.2	233
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	94.5%	92.0%	*	206	97.9%	93.1%	*	228
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.5%	0.2%	2.2	211	0.4%	0.2%	1.7	233
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	0.0%	7.6%	0.0	13	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	77	*	*	*	85
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	58
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	5.5%	4.7%	1.2	254	8.8%	5.2%	1.7	251
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	2.4%	4.0%	0.6	42	10.0%	4.8%	2.1	60
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	7.1%	22.9%	0.3	14
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	35	3.4%	2.2%	1.5	29
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.7%	0.0	24	0.0%	0.4%	0.0	22
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	7.9%	0.0	30	0.0%	4.8%	0.0	12
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	25.0%	30.7%	0.8	20	42.9%	37.5%	1.1	21
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	97	*	*	*	93
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	11	*	*	*	11
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	161	*	*	*	155
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	26	*	*	*	28
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	0.0%	6.5%	0.0	12	0.0%	4.6%	0.0	10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	27	6.5%	9.3%	0.7	31
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	4.8%	5.2%	0.9	42	11.4%	6.3%	1.8	44
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	78	0.0%	0.5%	0.0	94
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	82	*	*	*	81
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	3.7%	3.2%	1.1	27	4.3%	4.3%	1.0	23
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	3.6%	1.8%	1.9	28	0.0%	2.2%	0.0	27
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	10	*	*	*	16
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	20.0%	35.4%	0.6	15	57.1%	38.2%	1.5	14
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	126	*	*	*	103
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	0.0%	1.9%	0.0	25
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	2.3%	4.3%	0.5	43	10.0%	7.0%	1.4	30
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	0.0%	5.4%	0.0	15	9.1%	7.4%	1.2	11
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	8.3%	1.7%	4.9	12	6.2%	4.0%	1.6	16
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	46	*	*	*	14

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	2.0%	1.7%	1.2	101	3.9%	2.6%	1.5	76
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	2.9%	10.2%	0.3	35	6.1%	9.9%	0.6	33
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	2'315	*	*	*	2'495
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	1.9%	2.8%	*	30	2.2%	2.9%	*	37
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	40.5%	29.1%	*	644	39.4%	28.9%	*	656
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	31.3%	32.8%	*	725	33.2%	32.5%	*	828
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	82
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	24
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	20
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	29
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	36
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	355
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	2'456
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	165	0.7%	0.1%	5.0	146
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	61.2%	70.7%	*	93	79.3%	73.0%	*	111
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	251	*	*	*	507
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	392	*	*	*	425
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	163	*	*	*	240
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	55.2%	64.7%	*	90	62.1%	67.4%	*	149
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	1.2%	1.6%	0.7	85	0.0%	1.7%	0.0	70
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	38.8%	24.2%	*	33	38.6%	21.2%	*	27
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	12.4%	22.0%	*	12	15.7%	25.8%	*	13
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	0.0%	0.9%	0.0	12	0.0%	0.9%	0.0	13
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	169	*	*	*	233
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	35.5%	43.0%	*	60	30.0%	43.4%	*	70
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	182	*	*	*	192
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	204	*	*	*	188
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	148	*	*	*	142
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	5.9%	2.3%	2.6	17	0.0%	3.1%	0.0	14
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	101	0.9%	0.3%	3.2	113
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	288	*	*	*	295
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	49	0.0%	0.8%	0.0	50

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	237	0.0%	0.1%	0.0	284
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.7%	0.0	71	2.0%	0.9%	2.1	51
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	215	0.0%	0.1%	0.0	211
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	24	0.0%	0.5%	0.0	39
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	602	*	*	*	593
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	228	0.0%	0.0%	0.0	257
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	4.2%	4.1%	1.0	142	1.2%	4.1%	0.3	163
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	0.0%	0.0%	*	17	0.0%	0.5%	0.0	15
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.9%	0.0	16	0.0%	1.7%	0.0	11
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	0.0%	2.3%	0.0	30	0.0%	2.3%	0.0	27
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	7.1%	3.4%	2.1	28	0.0%	3.4%	0.0	53
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	9.4%	6.6%	1.4	32	0.0%	5.9%	0.0	29
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	5.3%	9.4%	0.6	19	7.1%	8.4%	0.9	28
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	3.1%	4.1%	0.8	159	3.8%	4.2%	0.9	159
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	28.7%	24.8%	1.2	261	19.8%	25.8%	0.8	398
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	18.1%	17.4%	1.0	221	20.9%	17.1%	1.2	235



Universitätsspital Zürich  
Rämistrasse 100  
8091 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.3%	6.4%	1.6	126	5.7%	5.3%	1.1	526
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	2.9%	0.7%	4.0	34
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	3.6%	2.4%	1.5	56	2.9%	2.2%	1.3	208
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	7.8%	1.3	50	6.7%	6.7%	1.0	252
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	46.2%	21.5%	2.1	13	18.8%	20.5%	0.9	32
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	84.9%	51.5%	*	107	92.6%	52.2%	*	487
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	24.4%	12.5%	1.9	45	15.6%	9.0%	1.7	160
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	5.4%	3.3%	1.7	37	2.1%	3.0%	0.7	233
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	14.4%	7.1%	*	18	2.9%	6.5%	*	15
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.5%	5.5%	1.2	93	6.9%	5.2%	1.3	303
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	14	2.4%	4.1%	0.6	208
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.5%	6.5%	1.2	187	5.1%	6.0%	0.9	215
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	4.9%	0.0	13	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	15.4%	3.3%	4.6	52	3.3%	2.6%	1.3	60
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.1%	7.1%	0.7	98	3.2%	6.8%	0.5	126
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	4.2%	11.7%	0.4	24	25.0%	12.8%	2.0	20
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronaragnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	2'099	*	*	*	2'037
① A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	2.9%	3.5%	0.8	103	4.9%	2.8%	1.7	427
① A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	3.7%	6.0%	0.6	465	22.0%	10.2%	2.2	82
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.9%	0.5%	1.8	1'373	1.2%	0.5%	2.3	1'297
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	39.8%	38.2%	*	547	37.4%	37.7%	*	485
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	398	*	*	*	343
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	288	*	*	*	333
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	121	*	*	*	143
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	172	*	*	*	180
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	76	*	*	*	83
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	718	*	*	*	950
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	376	*	*	*	523
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	316	*	*	*	401
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	219	*	*	*	271
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	174	*	*	*	221
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	2.5%	2.8%	0.9	159	4.2%	2.7%	1.6	214
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.6%	0.0	51
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	205	2.8%	1.7%	1.6	217
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.0%	*	10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	36	1.9%	0.5%	4.2	52
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	85	1.5%	1.7%	0.9	68
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	62	5.2%	2.6%	2.0	77
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	0.0%	6.2%	0.0	12	0.0%	2.8%	0.0	12
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	6.0%	3.0%	*	13

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.3%	10.1%	1.1	646	9.6%	9.8%	1.0	624
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	10.4%	4.8%	2.2	67	5.8%	3.6%	1.6	86
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	5.8%	6.1%	1.0	223	6.8%	6.6%	1.0	192
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	13.6%	11.7%	1.2	301	10.9%	11.2%	1.0	293
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	21.8%	23.9%	0.9	55	18.9%	23.3%	0.8	53
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	26.4%	7.9%	*	165
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	7.7%	6.5%	1.2	391	3.5%	6.4%	0.5	400
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	7.7%	6.6%	1.2	338	3.2%	6.1%	0.5	342
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	29.7%	7.8%	*	116	28.5%	7.6%	*	114
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	12.9%	10.0%	1.3	116	7.9%	11.3%	0.7	114
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	22.6%	25.9%	0.9	124	24.4%	24.6%	1.0	123
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	13.1%	13.9%	0.9	99	13.5%	13.1%	1.0	89
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	5.0%	15.7%	*	32	1.9%	13.8%	*	12
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	6.2%	7.4%	0.8	32	33.3%	10.6%	3.1	12
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	101	0.0%	0.1%	0.0	101
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.2%	4.9%	1.5	208	4.0%	4.0%	1.0	175
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	43	2.7%	0.7%	3.7	37
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	7.6%	3.9%	1.9	79	2.6%	3.6%	0.7	76
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.5%	7.0%	1.2	71	7.7%	6.7%	1.2	52
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	23.1%	13.6%	1.7	13	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.9%	3.6%	1.1	153	1.7%	2.6%	0.6	121
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.6%	2.8%	0.9	114	8.1%	2.6%	3.1	99
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	6.8%	4.8%	1.4	44
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	9.1%	2.5%	3.7	11
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	40.4%	33.5%	*	40
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	10.0%	3.1%	3.2	40
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	586	*	*	*	667
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	3.1%	2.6%	1.2	327	2.6%	2.6%	1.0	344
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	14.7%	13.6%	*	20	11.0%	9.1%	*	17
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	20	0.0%	3.9%	0.0	17
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	2.6%	2.8%	0.9	116	0.7%	2.3%	0.3	137

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	128	1.0%	0.1%	7.7	101
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	89.8%	92.0%	*	115	87.1%	93.1%	*	88
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	270	0.0%	0.1%	0.0	242
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	117	*	*	*	98
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	129
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
② E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	9.7%	3.6%	2.7	207	13.5%	4.2%	3.2	200
③ E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.7%	2.5%	2.7	30	13.2%	2.4%	5.6	38
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	3.2%	2.2%	1.5	31	5.3%	2.6%	2.0	38
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	22	0.0%	0.1%	0.0	10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	10.0%	5.3%	1.9	20	10.0%	3.5%	2.9	10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	50.0%	34.7%	1.4	12	50.0%	38.4%	1.3	26
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	89	*	*	*	74
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	85	*	*	*	116
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	24	*	*	*	36
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.5%	0.0	12
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	9.5%	5.4%	1.8	21	9.5%	5.4%	1.8	21
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	8.7%	6.6%	1.3	46	6.7%	4.8%	1.4	45
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	2.8%	0.3%	8.8	36	0.0%	0.8%	0.0	35
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	2.9%	2.1%	1.4	35	2.9%	1.5%	1.8	35
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	145	*	*	*	141
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	2.5%	2.6%	1.0	81	3.8%	2.5%	1.5	78
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	21	*	*	*	31
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	25.8%	42.8%	0.6	31	20.5%	33.5%	0.6	73
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	34	*	*	*	50
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	9.1%	1.4%	6.6	11
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	16	*	*	*	14

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	19	0.0%	1.5%	0.0	17
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	45.5%	10.2%	4.5	11	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	2'238	*	*	*	2'398
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	1.5%	2.8%	*	20	1.8%	2.9%	*	25
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	31.3%	29.1%	*	407	29.4%	28.9%	*	416
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	41.9%	32.8%	*	937	41.0%	32.5%	*	983
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	113
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	28
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	25
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	28
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	32
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	37
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	329
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	2'109
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	188	0.0%	0.0%	0.0	168
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	57.1%	70.7%	*	104	66.2%	73.0%	*	106
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	246	*	*	*	368
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	494	*	*	*	438
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	201	*	*	*	157
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	64.7%	64.7%	*	130	58.6%	67.4%	*	92
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	74	2.7%	1.6%	1.7	73
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	59.5%	24.2%	*	44	60.3%	21.2%	*	44
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	26.7%	22.0%	*	27	25.5%	25.8%	*	25
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	3.7%	1.1%	3.5	27	0.0%	0.8%	0.0	25
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	56.0%	16.9%	*	14
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	569	*	*	*	544
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	78.9%	43.0%	*	449	80.5%	43.4%	*	438
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	123	*	*	*	170
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	127	*	*	*	137
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	74	*	*	*	93
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	23	8.0%	4.0%	2.0	25
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	137	0.0%	0.2%	0.0	170
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	301	*	*	*	390
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	125	2.1%	0.1%	15.3	145

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	10	*	*	*	<10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	216	*	*	*	299
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	31	3.2%	0.0%	153.0	31
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	36	0.0%	3.1%	0.0	40
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	11	0.0%	2.1%	0.0	15
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.6%	3.1%	0.8	39	7.7%	3.8%	2.0	39
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	28.1%	28.4%	1.0	327	25.1%	27.9%	0.9	495
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	29.2%	14.5%	2.0	137	21.2%	15.4%	1.4	179

**Erklärende Bemerkungen des Universitätsspitals Zürich**

- A.3.2.M
- A.3.3.M
- ① 2008 wurden Herzinfarkte, welche uns zur PTCA zugewiesen wurden, als KHK in der Hauptdiagnose kodiert. Das erklärt die zu tiefe Fallzahl im Vergleich zu 2009.
- E.4.1.M
- ② Das USZ versorgt auch in diesem Bereich Patienten, die wegen besonderer Umstände – z.B. Komplikationen mit lebensbedrohlichen Umständen – in das USZ verlegt werden. (Siehe E.4.2.M)
- E.4.2.M
- ③ Das USZ versorgt auch in diesem Bereich Patienten, die wegen besonderer Umstände in das USZ verlegt werden. Eine Analyse der Todesfälle ergab, dass bei den 7 verstorbenen Patienten in jedem Fall eine Notfallindikation zur OP bestand. 3 der genannten Patienten wurden aus einem anderen Spital in das USZ verlegt.

Universitätsspital Basel  
Hebelstrasse 32  
4031 Basel



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.7%	7.0%	1.0	748	7.7%	6.3%	1.2	723
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	2.2%	1.0%	2.3	45	5.1%	0.6%	8.1	39
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	2.8%	2.5%	1.1	285	4.8%	2.2%	2.1	251
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	7.8%	1.0	338	9.5%	7.0%	1.4	369
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	17.5%	22.7%	0.8	80	10.9%	21.4%	0.5	64
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	86.1%	51.5%	*	644	85.2%	52.2%	*	616
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.9%	10.4%	1.1	357	13.3%	9.6%	1.4	332
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	3.6%	4.1%	0.9	302	4.2%	3.2%	1.3	288
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	1.7%	7.1%	*	13	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.2%	6.6%	0.9	403	9.9%	6.4%	1.6	342
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	6.9%	5.2%	1.3	332	4.8%	4.5%	1.1	372
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	5.3%	8.9%	0.6	377	6.6%	8.2%	0.8	442
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	45	0.0%	2.6%	0.0	62
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.5%	8.0%	0.8	201	7.8%	7.2%	1.1	230
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	5.6%	12.6%	0.4	126	7.4%	12.3%	0.6	148
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	2'067	*	*	*	1'958
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.9%	3.6%	1.1	585	5.2%	3.0%	1.7	558
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	8.5%	6.9%	1.2	129	8.5%	9.5%	0.9	142
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.4%	0.5%	0.8	1'234	0.3%	0.5%	0.7	1'155
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	42.7%	38.2%	*	527	40.3%	37.7%	*	465
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	563	*	*	*	579
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	363	*	*	*	359
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	150	*	*	*	124
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	262	*	*	*	321
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	11	*	*	*	25
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	611	*	*	*	684
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	281	*	*	*	327
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	386	*	*	*	413
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	100	*	*	*	151
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	148	*	*	*	188
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	2.6%	2.9%	0.9	116	3.0%	2.6%	1.2	134
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.6%	2.7%	2.0	54	10.6%	6.0%	1.8	47
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.3%	1.3%	1.8	218	2.2%	1.8%	1.3	223
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.0%	*	11
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	43	0.0%	0.6%	0.0	41
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	86	1.1%	1.6%	0.7	87
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	4.5%	2.0%	2.2	66	4.2%	2.8%	1.5	72
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	18.2%	3.6%	5.1	11	8.3%	2.8%	3.0	12
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	8.4%	11.9%	0.7	594	9.0%	11.9%	0.8	647
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	32	8.8%	3.2%	2.8	34
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	6.2%	1.3	144	6.1%	6.4%	0.9	148
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	8.4%	12.2%	0.7	333	9.4%	11.6%	0.8	360
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	11.8%	23.4%	0.5	85	11.4%	23.1%	0.5	105
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	12.5%	7.9%	*	81
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	5.1%	7.8%	0.7	468	5.4%	7.9%	0.7	503
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	5.2%	8.1%	0.7	400	5.5%	7.7%	0.7	434
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	14.3%	7.8%	*	67	3.4%	7.6%	*	17
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	10.4%	9.8%	1.1	67	0.0%	10.0%	0.0	17
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	21.2%	29.7%	0.7	80	20.8%	27.0%	0.8	101
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	21.4%	14.3%	1.5	42	25.7%	16.7%	1.5	35
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	106	0.0%	0.1%	0.0	131
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.4%	7.0%	0.8	386	3.3%	6.4%	0.5	448
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	30	0.0%	0.7%	0.0	51
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.0%	4.0%	1.0	100	4.9%	3.6%	1.4	102
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.8%	7.2%	0.7	166	2.8%	6.8%	0.4	212
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	9.0%	12.3%	0.7	89	4.9%	12.3%	0.4	82
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.2%	5.7%	0.6	311	2.5%	5.2%	0.5	358
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.8%	3.7%	0.8	214	3.7%	3.5%	1.1	269
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	9.1%	6.1%	1.5	77
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	1.7%	2.3%	0.7	58
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	47
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	7.7%	1.7%	4.4	13
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	27.5%	33.5%	*	74
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	1.4%	4.5%	0.3	74
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	405	*	*	*	495
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	4.5%	2.8%	1.6	201	5.1%	2.6%	2.0	178
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	20.8%	13.6%	*	15	15.9%	9.1%	*	10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	13.3%	12.7%	1.0	15	30.0%	9.2%	3.2	10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	7.0%	2.3%	3.0	57	5.7%	2.5%	2.3	53

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	150	0.7%	0.5%	1.3	148
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	84.7%	92.0%	*	127	86.5%	93.1%	*	128
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.4%	0.2%	2.5	238	0.8%	0.2%	5.1	240
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	27.3%	14.7%	1.9	11
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	61	*	*	*	77
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	142
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	12.6%	5.3%	2.4	159	17.0%	5.9%	2.9	165
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	31	10.5%	3.2%	3.3	19
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	4.8%	3.2%	1.5	21	0.0%	3.5%	0.0	12
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	14	0.0%	0.7%	0.0	22
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	4.2%	8.6%	0.5	24	19.2%	11.0%	1.8	26
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	50.0%	28.2%	1.8	20	50.0%	37.2%	1.3	18
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	45	*	*	*	62
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	122	*	*	*	100
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	13	*	*	*	11
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	16.7%	7.1%	2.4	12
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	10.5%	5.0%	2.1	19	22.2%	7.5%	3.0	18
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	50	0.0%	0.5%	0.0	89
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	18	0.0%	1.2%	0.0	14
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	10	*	*	*	12
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	45	*	*	*	55
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	9.5%	4.0%	2.4	21	7.7%	3.0%	2.5	26
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	4.0%	2.3	11
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	66.7%	44.3%	1.5	21	50.0%	45.3%	1.1	24
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	71	*	*	*	99
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	4.2%	3.5%	1.2	24	0.0%	3.1%	0.0	38
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	15
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	16
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	31	*	*	*	11

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	2.9%	2.4%	1.2	70	1.4%	3.5%	0.4	74
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	11.8%	10.0%	1.2	17	17.2%	11.8%	1.5	29
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'855	*	*	*	2'077
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.7%	2.8%	*	62	5.8%	2.9%	*	87
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	27.8%	29.1%	*	365	32.5%	28.9%	*	490
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.2%	32.8%	*	541	27.3%	32.5%	*	567
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	37
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	12
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	157
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	2'045
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	137	0.0%	0.2%	0.0	118
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	61.3%	70.7%	*	84	65.3%	73.0%	*	77
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	206	*	*	*	358
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	252	*	*	*	280
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	139	*	*	*	166
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.3%	64.7%	*	95	69.3%	67.4%	*	115
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	1.4%	1.1%	1.3	72	1.5%	1.8%	0.9	65
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	69.4%	24.2%	*	50	50.8%	21.2%	*	33
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	13.3%	25.8%	*	10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	0.6%	17.5	10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	165	*	*	*	283
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	73.9%	43.0%	*	122	57.2%	43.4%	*	162
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	121	*	*	*	120
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	161	*	*	*	156
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	100	*	*	*	92
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	13	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.4%	0.2%	1.8	254	0.0%	0.3%	0.0	170
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	310	*	*	*	313
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	52	0.0%	0.2%	0.0	59

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	157	0.8%	0.3%	2.8	130
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.5%	1.5%	1.6	40	0.0%	1.8%	0.0	37
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	118	0.0%	0.1%	0.0	75
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	12	4.5%	0.4%	10.9	22
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	859	*	*	*	875
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	264	0.0%	0.0%	0.0	266
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	3.9%	5.2%	0.7	129	2.9%	4.6%	0.6	138
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	14	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	21	0.0%	2.2%	0.0	29
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	3.8%	4.2%	0.9	26	2.7%	3.5%	0.8	37
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	2.6%	6.5%	0.4	38	8.1%	6.4%	1.3	37
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	12.0%	9.4%	1.3	25	0.0%	8.7%	0.0	22
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.9%	3.9%	1.2	143	4.9%	4.4%	1.1	142
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	32.4%	28.6%	1.1	148	34.9%	31.3%	1.1	212
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	10.2%	17.8%	0.6	361	12.7%	17.5%	0.7	479

Luzerner Kantonsspital  
Spitalstrasse  
6004 Luzern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	12.3%	7.7%	1.6	374	10.0%	6.5%	1.5	409
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	18	0.0%	0.6%	0.0	15
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	5.6%	2.5%	2.2	144	3.8%	2.2%	1.7	160
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	14.7%	8.6%	1.7	163	12.8%	7.5%	1.7	196
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	28.6%	22.5%	1.3	49	26.3%	22.3%	1.2	38
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	73.0%	51.5%	*	273	76.3%	52.2%	*	312
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	12.8%	11.0%	1.2	313	9.8%	9.5%	1.0	379
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	16.7%	2.9%	5.8	36	17.4%	3.1%	5.7	23
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	9.1%	7.1%	*	34	9.1%	6.5%	*	37
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.3%	7.0%	1.5	242	7.8%	5.9%	1.3	205
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	8.3%	6.7%	1.3	96	3.0%	4.7%	0.6	165
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.1%	9.2%	1.2	414	9.9%	8.4%	1.2	506
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.6%	2.5	44	1.8%	2.6%	0.7	55
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.8%	8.0%	1.3	222	11.8%	7.3%	1.6	289
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.7%	12.8%	0.9	145	9.6%	12.8%	0.7	157
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'313	*	*	*	1'365
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	7.2%	3.7%	2.0	263	3.5%	2.9%	1.2	289
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	2.7%	6.5%	0.4	37	22.2%	10.6%	2.1	45
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	1.0%	0.5%	2.2	991	1.2%	0.5%	2.7	984
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	45.0%	38.2%	*	446	46.1%	37.7%	*	454
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	413	*	*	*	394
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	225	*	*	*	182
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	64	*	*	*	34
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	131	*	*	*	155
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	12
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	268	*	*	*	269
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	120	*	*	*	155
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	161	*	*	*	131
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	23	*	*	*	30
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	34	*	*	*	44
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	3.0%	2.9%	1.0	67	1.5%	2.5%	0.6	66
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	11.1%	6.6%	1.7	18
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.6%	1.5%	3.8	124	6.2%	2.0%	3.2	80
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	26	0.0%	0.4%	0.0	14
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	3.7%	1.0%	3.6	54	4.3%	1.4%	3.1	23
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	15.2%	2.2%	7.0	33	10.0%	2.6%	3.9	30
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	13.6%	12.6%	1.1	383	10.1%	11.5%	0.9	465
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	4.4%	0.0	14	5.3%	3.8%	1.4	19
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	4.3%	6.5%	0.7	92	3.4%	6.5%	0.5	117
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	17.2%	12.5%	1.4	215	11.0%	11.4%	1.0	263
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	17.7%	23.7%	0.7	62	19.7%	23.3%	0.8	66
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	8.2%	7.2%	1.1	184	6.1%	7.3%	0.8	264
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.2%	7.4%	1.1	170	5.9%	6.9%	0.9	238
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	<10	8.0%	7.6%	*	21
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	<10	4.8%	9.6%	0.5	21
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	37.0%	31.1%	1.2	81	20.3%	26.9%	0.8	79
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	9.5%	17.1%	0.6	21	11.1%	15.2%	0.7	36
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	25.3%	15.7%	*	97	18.5%	13.8%	*	86
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	5.2%	11.7%	0.4	97	12.8%	11.4%	1.1	86
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	126	0.0%	0.1%	0.0	131
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.1%	5.7%	1.2	535	9.1%	5.5%	1.7	517
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	101	0.0%	0.3%	0.0	63
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	40	0.0%	0.7%	0.0	49
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.5%	2.6	88	8.2%	3.2%	2.6	110
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.7%	7.4%	1.2	231	11.5%	7.1%	1.6	227
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	13.3%	13.1%	1.0	75	17.6%	12.2%	1.4	68
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	85	0.0%	0.3%	0.0	49
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.3%	5.7%	1.1	366	7.9%	5.0%	1.6	379
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.2%	4.4%	1.4	176	5.3%	4.2%	1.3	188
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	5.4%	6.9%	0.8	37
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	2.8%	2.1%	1.3	36
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.1%	0.0	32
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	39.4%	33.5%	*	74
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	9.5%	5.7%	1.7	74
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	296	*	*	*	338
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	1.4%	2.4%	0.6	74	0.0%	2.2%	0.0	58
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	33	0.0%	2.5%	0.0	26

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.7%	0.4%	2.1	404	0.8%	0.4%	2.3	364
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.3%	92.0%	*	365	90.9%	93.1%	*	331
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.4	603	0.0%	0.2%	0.0	529
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	30.0%	10.0%	3.0	10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	168	*	*	*	178
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.7%	4.3%	1.1	296	7.0%	4.5%	1.6	315
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	7.8%	3.9%	2.0	51	1.6%	3.3%	0.5	61
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	36.4%	16.0%	2.3	11
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	3.2%	3.2%	1.0	62	2.0%	2.2%	0.9	51
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	63	0.0%	0.9%	0.0	62
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	11.1%	6.5%	1.7	27	10.8%	6.0%	1.8	37
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	84	*	*	*	88
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	97	*	*	*	72
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	25	*	*	*	29
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	6.7%	7.9%	0.8	15	5.9%	3.2%	1.8	17
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	8.3%	3.5%	2.4	12	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	0.0%	7.2%	0.0	23	0.0%	6.0%	0.0	19
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	51	0.0%	0.8%	0.0	42
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	30	0.0%	2.0%	0.0	26
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	16	*	*	*	24
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	13	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	43.5%	50.4%	0.9	23	42.9%	42.5%	1.0	21
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	82	*	*	*	99
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.4%	0.0	15
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	4.3%	2.7%	1.6	23	0.0%	4.4%	0.0	20
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	16.7%	5.8%	2.9	12	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	4.5%	0.0	16
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	41	*	*	*	23

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	4.5%	2.3%	1.9	88	5.0%	3.5%	1.4	100
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	8.3%	14.1%	0.6	24	23.1%	13.4%	1.7	13
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	2'957	*	*	*	2'942
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.8%	2.8%	*	57	3.4%	2.9%	*	66
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	31.1%	29.1%	*	634	28.3%	28.9%	*	555
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	31.0%	32.8%	*	918	33.4%	32.5%	*	982
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	50
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	21
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	12
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	248
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	2'925
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	310	0.0%	0.1%	0.0	323
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	69.9%	70.7%	*	216	74.8%	73.0%	*	240
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	293	*	*	*	478
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	323	*	*	*	379
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	194	*	*	*	241
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	55.2%	64.7%	*	107	60.6%	67.4%	*	146
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	39	5.4%	2.0%	2.7	37
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	43.6%	24.2%	*	17	29.7%	21.2%	*	11
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	25.0%	22.0%	*	13	36.2%	25.8%	*	21
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	13	4.8%	0.7%	6.8	21
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	252	*	*	*	276
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	22.2%	43.0%	*	56	46.7%	43.4%	*	129
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	135	*	*	*	154
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	157	*	*	*	153
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	110	*	*	*	106
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	17.0%	4.0%	*	18
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	14	8.3%	2.4%	3.5	12
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	1.1%	0.3%	4.2	183	0.0%	0.3%	0.0	203
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	256	*	*	*	374
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	68	1.4%	0.2%	6.2	74

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.2%	0.2%	1.4	458	0.4%	0.1%	3.9	464
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	56	1.8%	0.9%	2.1	55
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	274	0.3%	0.1%	3.1	344
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	16	0.0%	0.6%	0.0	18
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	231	*	*	*	312
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	102	0.0%	0.0%	0.0	116
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.6%	5.0%	1.1	160	8.6%	4.8%	1.8	151
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	14	0.0%	0.8%	0.0	13
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.5%	0.0	10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	42	7.1%	3.0%	2.4	28
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	3.2%	4.4%	0.7	31	0.0%	4.1%	0.0	34
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	11.8%	6.7%	1.7	34	13.5%	6.0%	2.3	37
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	10.0%	9.9%	1.0	30	20.7%	8.5%	2.4	29
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.4%	4.1%	1.1	159	7.9%	4.0%	2.0	139
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	22.0%	26.2%	0.8	82	37.1%	27.7%	1.3	132
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	20.0%	17.3%	1.2	230	21.1%	16.6%	1.3	251

Kantonsspital St. Gallen  
Rorschacher Strasse 95  
9007 St. Gallen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.6%	6.7%	1.1	554	6.3%	5.6%	1.1	567
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	25	0.0%	0.6%	0.0	43
① A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	6.1%	2.4%	2.6	213	1.4%	2.2%	0.7	210
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	7.9%	1.1	266	8.2%	6.6%	1.2	269
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	14.0%	21.1%	0.7	50	24.4%	20.7%	1.2	45
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	81.4%	51.5%	*	451	81.3%	52.2%	*	461
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.9%	10.4%	1.0	322	9.0%	9.0%	1.0	310
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	4.2%	3.8%	1.1	165	4.5%	3.0%	1.5	178
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	2.9%	7.1%	*	16	2.7%	6.5%	*	15
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.5%	7.0%	1.4	325	5.4%	5.2%	1.1	294
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	2.4%	4.2%	0.6	211	5.9%	4.4%	1.3	256
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	8.9%	8.1%	1.1	437	7.3%	8.2%	0.9	372
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	3.3%	3.7%	0.9	60	0.0%	3.1%	0.0	33
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	7.8%	1.1	265	6.7%	7.0%	1.0	223
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.6%	11.7%	1.2	103	10.7%	12.4%	0.9	112
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'905	*	*	*	1'825
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.6%	3.3%	1.1	450	1.1%	2.7%	0.4	459
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	1.8%	5.9%	0.3	57	8.9%	10.3%	0.9	56
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.5%	0.5%	1.1	1'392	0.3%	0.5%	0.7	1'303
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	33.8%	38.2%	*	470	33.2%	37.7%	*	432
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	284	*	*	*	344
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	192	*	*	*	231
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	47	*	*	*	72
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	42	*	*	*	47
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	32	*	*	*	29
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	32	*	*	*	26
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.1%	11.7%	1.0	514	9.4%	10.9%	0.9	502
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	7.4%	4.8%	1.6	27	3.0%	3.6%	0.8	33
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	6.6%	6.3%	1.0	137	6.6%	6.2%	1.1	136
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	12.6%	12.3%	1.0	286	11.3%	11.5%	1.0	275
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	15.6%	23.3%	0.7	64	10.3%	22.9%	0.5	58
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	3.2%	7.9%	*	16
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	4.8%	7.4%	0.6	375	4.0%	7.3%	0.5	374
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	4.7%	7.5%	0.6	344	3.6%	7.0%	0.5	332
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	4.5%	7.8%	*	17	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	5.9%	9.5%	0.6	17	*	*	*	<10
② B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	42.3%	29.1%	1.5	78	34.3%	26.0%	1.3	67
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	11.1%	11.6%	1.0	36	14.6%	11.1%	1.3	48
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	4.9%	15.7%	*	25	2.6%	13.8%	*	13
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	8.0%	15.7%	0.5	25	15.4%	14.1%	1.1	13
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	135	0.0%	0.1%	0.0	131
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.6%	5.7%	1.1	320	6.0%	5.5%	1.1	331
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	51	0.0%	0.7%	0.0	52
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	3.6%	3.9%	0.9	83	1.2%	3.0%	0.4	82
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.7%	7.0%	1.2	149	9.4%	6.6%	1.4	139
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	14.3%	11.2%	1.3	35	11.1%	11.5%	1.0	54
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.6%	4.3%	1.3	233	3.2%	4.5%	0.7	277
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.1%	3.7%	1.1	246	2.5%	3.5%	0.7	241
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	4.7%	7.2%	0.6	43
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.1%	0.0	40
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	39
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.9%	0.0	12
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	44.4%	33.5%	*	107
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	3.7%	4.4%	0.9	107
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	451	*	*	*	515
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	5.1%	2.5%	2.0	136	1.7%	2.6%	0.6	118
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
③ D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	7.8%	2.2%	3.6	51	0.0%	1.9%	0.0	47



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.5%	0.3%	1.7	370	0.0%	0.3%	0.0	420
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.7%	92.0%	*	343	91.9%	93.1%	*	386
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.3	664	0.2%	0.1%	1.1	624
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	7.1%	10.2%	0.7	14
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	220	*	*	*	203
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	100
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
④ E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.9%	4.2%	1.6	452	5.9%	5.0%	1.2	476
⑤ E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	7.7%	4.6%	1.7	91	3.1%	3.9%	0.8	98
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
⑥ E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	4.9%	2.7%	1.8	61	8.6%	2.8%	3.1	70
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	70	0.0%	0.6%	0.0	85
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	1.7%	6.6%	0.3	60	4.3%	6.6%	0.7	69
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	25.0%	24.4%	1.0	16	41.7%	31.1%	1.3	12
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	147	*	*	*	135
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	134	*	*	*	131
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	112	*	*	*	147
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	6.7%	5.2%	1.3	15	0.0%	5.2%	0.0	12
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	18.2%	13.7%	1.3	11	0.0%	6.5%	0.0	12
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	15.4%	6.5%	2.4	13	0.0%	7.7%	0.0	13
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	11.6%	6.0%	1.9	43	10.6%	7.9%	1.3	47
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
⑦ F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	1.2%	0.4%	3.4	80	2.4%	0.6%	3.9	83
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	61	*	*	*	58
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	6.7%	4.0%	1.7	15	0.0%	3.4%	0.0	15
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	3.4%	1.8%	1.9	29	0.0%	1.3%	0.0	26
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	42.9%	38.5%	1.1	14	18.8%	37.5%	0.5	16
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	94	*	*	*	94
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.2%	0.0	35
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	3.7%	4.3%	0.9	54	5.6%	3.0%	1.8	18
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	26	*	*	*	16

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	61	1.8%	2.5%	0.7	56
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	4.0%	13.1%	0.3	25	5.3%	16.3%	0.3	19
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'289	*	*	*	1'365
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.4%	2.8%	*	28	2.0%	2.9%	*	17
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	27.9%	29.1%	*	228	24.9%	28.9%	*	213
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	36.6%	32.8%	*	472	37.3%	32.5%	*	509
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	42
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	16
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	15
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	25
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	141
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'225
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	126	0.0%	0.1%	0.0	140
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	80.3%	70.7%	*	98	89.1%	73.0%	*	123
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	265	*	*	*	346
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	234	*	*	*	224
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	157	*	*	*	135
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	72.6%	64.7%	*	114	71.9%	67.4%	*	97
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	1.9%	1.4%	1.3	54	2.2%	2.2%	1.0	46
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	25.9%	24.2%	*	14	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	25.0%	22.0%	*	18	23.3%	25.8%	*	14
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	18	0.0%	0.2%	0.0	14
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	489	*	*	*	543
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	64.4%	43.0%	*	315	61.3%	43.4%	*	333
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	129	*	*	*	133
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	150	*	*	*	133
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	95	*	*	*	72
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	18.1%	4.0%	*	13
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	23	3.8%	2.0%	1.9	26
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.4%	0.2%	1.8	249	0.0%	0.2%	0.0	281
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	252	*	*	*	319
Ⓢ H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	1.7%	0.1%	22.9	60	0.0%	0.1%	0.0	42

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	323	0.0%	0.1%	0.0	320
⑨ I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.8%	1.0%	2.7	72	3.8%	0.9%	4.4	78
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	217	0.0%	0.1%	0.0	269
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	53	0.0%	0.3%	0.0	44
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	1'404	*	*	*	1'480
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.2%	0.0%	6.3	488	0.0%	0.0%	0.0	513
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
⑩ I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	8.6%	4.3%	2.0	151	5.0%	4.6%	1.1	160
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.7%	0.0	19
⑪ I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	12.5%	1.5%	8.5	16	5.0%	1.6%	3.2	20
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	28	8.0%	2.8%	2.9	25
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	34	0.0%	4.5%	0.0	34
⑫ I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	18.5%	5.7%	3.2	27	5.7%	6.1%	0.9	35
⑬ I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	19.4%	8.7%	2.2	31	11.1%	9.3%	1.2	27
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.7%	3.6%	1.3	107	3.7%	4.1%	0.9	134
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	32.2%	29.1%	1.1	227	29.3%	28.4%	1.0	225
<b>J.2 Sepsis</b>								
⑭ J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	31.4%	16.8%	1.9	140	21.0%	17.7%	1.2	138

**Erklärende Bemerkungen des Kantonsspitals St. Gallen**

- A.1.3.M  
① Das abgebildete Kollektiv in 2008 zeigt eine Notfallbehandlungsrate von 100%. Es finden sich 33.3% zuverlegte Patienten in das Zentrumsspital, z. T. erfolgen die Zuweisungen unter Reanimationsbedingungen.
- B.1.10.M  
② 100 % Notfallkollektiv mit signifikantem Anteil an zuverlegten Patienten in das Zentrumsspital Durchschnittsalter grösser 70 Jahre. Ca. 33% der identifizierte Fälle weisen eine Mortalität innerhalb der ersten 24 Std. auf, z.B. inoperable Massenblutungen bei Lebensalter grösser 80 Jahre in diesem Kollektiv.
- D.4.3.M  
③ Die identifizierten Fälle weisen gesamthaft ein ausgeprägtes Risikoprofil auf. Begleiterkrankungsindex bzw. Nebendiagnosenindex > 5.
- E.4.1.M  
④ Hochrisikopatienten mit signifikanten Zuverlegungsanteil, Durchschnittsalter grösser 77 Jahre und erheblichen ausgewiesenen Begleiterkrankungen bzw. Komorbiditäten (Nebendiagnosenindex > 5).
- E.4.2.M  
⑤ Bei bekanntem Kolonkarzinom mit Durchschnittsalter grösser 75 Jahre handelt es sich um ein Hochrisikokollektiv mit bestehenden Komorbiditäten (Metastasen).
- E.4.4.M  
⑥ Hochrisikokollektiv der identifizierten Fälle mit Durchschnittsalter 73 Jahre. Perioperativ instabile Situation aufgrund bestehender Komorbiditäten (Metastasen) und schicksalhaften Verläufen.
- F.1.1.M  
⑦ Der identifizierte Fall weist auf einen komplikationsbehafteten Verlauf hin bei einem Lebensalter grösser 70 Jahre mit signifikanten Begleiterkrankungen, Hochrisikopatient.

- H.5.2.M  
⑧ Der in Frage kommende Patientenfall weist einen komplikationsbehafteten, schicksalhaften Verlauf auf.
- I.1.2.M  
⑨ Das in Frage kommende Patientenkollektiv weist eine Zuweisungsrate von 66 % in das Zentrumsspital auf mit einem Durchschnittsalter grösser 79 Jahren. Die Signifikanz erklärt sich durch komplikationsbehaftete Nebendiagnosen für die identifizierten Patientenfälle.
- I.3.1.M  
⑩ Der Indikator weist eine hohe Notfallquote auf bei einem Durchschnittsalter > 84 Jahre im Patientenkollektiv. Im untersuchten Kollektiv versterben ein Drittel der Patienten innerhalb der ersten 24 Std. perioperativ.
- I.3.3.M  
⑪ 50% des Indikatorkollektivs zeigen ein ausgewiesenes Hochrisikoprofil durch Begleiterkrankungen auf.
- I.3.6.M  
⑫ Bei einem Durchschnittsalter von 88 Jahren besteht ein hoher Anteil an Komorbiditäten und altersbedingten Risiken.
- I.3.7.M  
⑬ Bei einem Durchschnittsalter von 93 Jahre im untersuchten Patientenkollektiv sind letale Ergebnisse bei grösster medizinischer Sorgfalt nicht zu verhindern.
- J.2.1.M  
⑭ Hochrisikokollektiv mit 97 % Notfällen, 24 % zuverlegten Patienten und Durchschnittsalter > 73 Jahre, ausgeprägtes Nebendiagnosenprofil mit schwerwiegenden Komorbiditäten.

Kantonsspital Aarau AG  
Tellstrasse  
5001 Aarau

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.1%	6.4%	1.7	442	6.9%	5.9%	1.2	490
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	27	0.0%	0.7%	0.0	32
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	5.6%	2.5%	2.2	179	1.5%	2.2%	0.7	202
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	14.2%	7.8%	1.8	197	8.8%	7.1%	1.2	215
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	28.2%	20.7%	1.4	39	29.3%	21.4%	1.4	41
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	83.9%	51.5%	*	371	86.9%	52.2%	*	426
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	17.2%	10.2%	1.7	238	10.3%	9.7%	1.1	310
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	7.1%	3.2%	2.2	113	2.6%	2.4%	1.0	78
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	8.7%	7.1%	*	38	3.5%	6.5%	*	17
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.6%	5.8%	1.3	210	6.0%	5.2%	1.1	252
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	10.2%	4.1%	2.5	187	6.9%	4.6%	1.5	217
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.6%	9.3%	1.1	198	13.7%	8.2%	1.7	233
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	5.0%	3.6%	1.4	20	7.1%	2.9%	2.5	28
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.3%	8.6%	1.3	115	15.2%	7.0%	2.2	132
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.3%	12.5%	0.9	62	13.9%	12.6%	1.1	72
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'185	*	*	*	1'183
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	6.7%	3.4%	2.0	371	3.5%	2.8%	1.2	426
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	2.6%	7.9%	0.3	39	7.0%	9.1%	0.8	43
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.3%	0.5%	0.6	764	0.3%	0.5%	0.6	695
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	37.8%	38.2%	*	289	35.4%	37.7%	*	246
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	136	*	*	*	204
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	120	*	*	*	135
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	11	*	*	*	23
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	12
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	34	*	*	*	45
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	34	*	*	*	44
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	10.5%	11.6%	0.9	550	10.2%	11.2%	0.9	576
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	6.7%	5.5%	1.2	30	9.5%	3.5%	2.7	42
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	10.5%	6.5%	1.6	162	5.6%	6.4%	0.9	144
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.9%	12.4%	0.8	292	11.2%	11.6%	1.0	313
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	15.2%	23.1%	0.7	66	15.6%	23.0%	0.7	77
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	4.6%	7.7%	0.6	391	7.7%	7.9%	1.0	390
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	5.0%	7.8%	0.6	338	7.3%	7.5%	1.0	343
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	23.8%	7.8%	*	93	23.8%	7.6%	*	93
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	8.6%	11.4%	0.8	93	12.9%	11.0%	1.2	93
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	30.5%	29.2%	1.0	105	16.1%	26.4%	0.6	124
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	15.1%	13.0%	1.2	53	14.8%	13.9%	1.1	61
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	111	0.0%	0.1%	0.0	127
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.0%	5.3%	1.9	329	5.5%	4.3%	1.3	325
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	62	0.0%	0.3%	0.0	102
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	4.0%	1.1%	3.6	25	5.3%	0.6%	8.2	19
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	11.0%	4.1%	2.7	73	3.3%	3.5%	0.9	60
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.8%	7.0%	1.7	127	7.8%	6.8%	1.2	115
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	21.4%	12.2%	1.8	42	20.7%	12.3%	1.7	29
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	50	0.0%	0.3%	0.0	97
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.7%	5.0%	1.5	195	5.8%	4.8%	1.2	171
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	1.5%	3.9%	0.4	65	12.3%	4.0%	3.0	57
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	59.6%	33.5%	*	34
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	17.6%	5.0%	3.5	34
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	395	*	*	*	303
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	52	2.6%	2.9%	0.9	39
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	20	4.8%	2.6%	1.8	21

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	215	1.1%	0.3%	3.0	188
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.7%	92.0%	*	208	93.6%	93.1%	*	176
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.7	416	0.2%	0.1%	2.3	400
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	57	*	*	*	58
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	5.8%	4.3%	1.4	224	3.6%	4.5%	0.8	222
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	4.3%	2.9%	1.5	23	2.9%	4.2%	0.7	35
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	44	0.0%	2.9%	0.0	41
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	65	0.0%	0.4%	0.0	49
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	11.1%	9.9%	1.1	18	11.8%	6.8%	1.7	17
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	62	*	*	*	68
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	75	*	*	*	74
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	4.5%	4.7%	1.0	22	0.0%	6.0%	0.0	12
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	56	0.0%	0.1%	0.0	29
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	6.2%	2.1%	2.9	16
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	41	*	*	*	54
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	3.3%	3.0%	1.1	30	4.8%	3.6%	1.3	42
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	72.2%	40.9%	1.8	18
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	40	*	*	*	58
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.5%	0.0	17
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	5.3%	2.6%	2.1	19
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	22	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	57	2.7%	3.3%	0.8	74
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	0.0%	10.8%	0.0	11	14.3%	14.3%	1.0	21
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'122	*	*	*	1'104
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.5%	2.8%	*	27	2.4%	2.9%	*	18
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	29.3%	29.1%	*	226	28.4%	28.9%	*	215
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	31.2%	32.8%	*	350	31.4%	32.5%	*	347
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	52
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	21
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	21
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	279
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'331
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	167	0.0%	0.2%	0.0	169
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	92.8%	70.7%	*	155	91.4%	73.0%	*	148
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	194	*	*	*	394
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	229	*	*	*	262
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	127	*	*	*	147
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	69.3%	64.7%	*	88	71.4%	67.4%	*	105
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	6.1%	2.2%	2.7	33	7.3%	2.1%	3.4	55
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	199	*	*	*	275
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	15.1%	43.0%	*	30	10.2%	43.4%	*	28
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	132	*	*	*	170
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	195	*	*	*	214
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	103	*	*	*	145
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	15	14.3%	4.4%	3.3	14
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	317	0.3%	0.2%	1.5	303
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	356	*	*	*	374
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	162	0.0%	0.2%	0.0	135

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	161	0.0%	0.1%	0.0	154
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	28	0.0%	1.2%	0.0	31
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	123	0.0%	0.1%	0.0	123
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	18	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	592	*	*	*	586
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	186	0.0%	0.0%	0.0	184
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.4%	3.7%	1.4	56	10.1%	4.9%	2.1	69
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	11.8%	2.6%	4.5	17	5.9%	1.6%	3.6	17
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	8.3%	3.7%	2.3	12	8.3%	4.7%	1.8	12
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	11	6.2%	6.2%	1.0	16
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	28.6%	10.2%	2.8	14
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.8%	3.6%	1.1	79	4.8%	3.8%	1.3	63
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	31.1%	30.8%	1.0	167	29.2%	28.0%	1.0	168
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	20.4%	17.0%	1.2	250	23.2%	17.2%	1.3	233

Solothurner Spitäler AG,  
Akutspital  
Schöngrünstrasse 36a  
4500 Solothurn

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.4%	8.0%	1.0	334	9.7%	8.3%	1.2	300
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	17	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	2.5%	2.6%	1.0	119	1.0%	2.1%	0.5	99
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.4%	8.2%	0.9	149	9.6%	7.3%	1.3	135
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	28.6%	23.1%	1.2	49	25.4%	22.0%	1.2	59
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	13.5%	13.6%	1.0	192	15.4%	14.4%	1.1	182
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	10.5%	4.4%	2.4	19	4.8%	2.6%	1.8	21
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	4.5%	7.1%	*	15	6.4%	6.5%	*	19
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.3%	7.9%	1.3	155	4.8%	6.8%	0.7	125
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.9%	5.5%	0.9	162	9.3%	6.7%	1.4	151
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	13.6%	9.6%	1.4	361	15.6%	9.1%	1.7	301
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	4.0%	3.2%	1.2	25	0.0%	2.8%	0.0	25
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	13.9%	8.2%	1.7	194	12.0%	7.4%	1.6	158
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.8%	12.5%	1.2	142	24.1%	12.9%	1.9	116
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	287	*	*	*	341
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	139	*	*	*	150
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	18.6%	14.1%	1.3	263	14.5%	12.9%	1.1	256
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	5.3%	0.0	10	0.0%	4.0%	0.0	12
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	6.5%	6.0%	1.1	46	2.0%	6.3%	0.3	50
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	17.4%	12.4%	1.4	138	13.9%	11.8%	1.2	144
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	31.9%	24.2%	1.3	69	32.0%	24.8%	1.3	50
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	17.1%	8.9%	1.9	117	9.3%	8.0%	1.2	108
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	17.0%	8.8%	1.9	112	9.4%	7.7%	1.2	106
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	27.8%	33.7%	0.8	36	34.9%	29.6%	1.2	43
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	0.0%	10.2%	0.0	16	8.3%	14.6%	0.6	12
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	35.7%	15.7%	*	94	36.3%	13.8%	*	93
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	20.2%	13.3%	1.5	94	11.8%	11.1%	1.1	93
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	88	0.0%	0.1%	0.0	87
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.2%	6.7%	1.2	427	7.2%	6.8%	1.1	488
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	34	0.0%	0.6%	0.0	41
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.3%	4.0%	1.1	93	5.1%	3.7%	1.4	99
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.7%	7.1%	1.1	220	7.2%	6.9%	1.0	237
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	19.7%	12.4%	1.6	71	12.0%	11.9%	1.0	108
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.2%	5.3%	1.4	373	5.4%	5.5%	1.0	408
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.2%	4.4%	1.2	211	3.9%	4.1%	1.0	206
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	5.3%	7.9%	0.7	19
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.0%	0.0	17
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	4.3%	2.0%	2.2	23
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	68.4%	33.5%	*	141
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.3%	5.6%	0.8	141
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	300	*	*	*	370
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	35	3.1%	2.7%	1.2	32
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	14	0.0%	2.9%	0.0	10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.9%	0.4%	2.1	320	0.8%	0.3%	2.6	383
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.6%	92.0%	*	290	94.5%	93.1%	*	362
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.3	535	0.0%	0.2%	0.0	530
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	0.0%	6.2%	0.0	12	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	79	*	*	*	65
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.8%	4.4%	1.1	293	5.4%	5.6%	1.0	313
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	7.4%	4.3%	1.7	68	1.6%	4.7%	0.3	64
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	7.7%	4.1%	1.9	39	2.3%	3.7%	0.6	43
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	1.3%	0.2%	8.1	76	1.3%	0.6%	2.2	76
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	10.0%	5.6%	1.8	20	4.2%	8.6%	0.5	24
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	74	*	*	*	90
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	117	*	*	*	108
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	18	*	*	*	21
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	10.0%	5.1%	1.9	10	7.1%	6.6%	1.1	14
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	4.0%	2.1	12
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	12
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	18	*	*	*	10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	5.6%	0.0	11	20.0%	5.7%	3.5	10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	50.0%	37.1%	1.3	10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	43	*	*	*	55
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	0.3%	0.0	16
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	33	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	59	0.0%	3.7%	0.0	73
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	16.7%	12.1%	1.4	30	16.1%	14.3%	1.1	31
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'117	*	*	*	1'117
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.5%	2.8%	*	26	3.4%	2.9%	*	27
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	22.2%	29.1%	*	167	22.2%	28.9%	*	177
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	32.6%	32.8%	*	364	28.5%	32.5%	*	318
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	46
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'085
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	237	0.0%	0.1%	0.0	202
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	67.2%	70.7%	*	158	73.8%	73.0%	*	149
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	171	*	*	*	258
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	185	*	*	*	171
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	112	*	*	*	112
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	63.4%	64.7%	*	71	71.4%	67.4%	*	80
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	13.5%	1.6%	8.4	37	4.8%	2.0%	2.4	21
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	278	*	*	*	305
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	30.6%	43.0%	*	85	44.9%	43.4%	*	137
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	136	*	*	*	143
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	135	*	*	*	144
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	113	*	*	*	104
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	175	0.6%	0.3%	2.0	163
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	180	*	*	*	262
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	31	0.0%	0.1%	0.0	34



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.7%	0.2%	3.4	306	0.0%	0.2%	0.0	306
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	5.7%	1.5%	3.8	53	2.8%	1.5%	1.9	36
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	258	0.7%	0.1%	6.3	281
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	25	0.0%	0.5%	0.0	16
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	432	*	*	*	502
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	132	0.0%	0.0%	0.0	111
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	8.0%	4.4%	1.8	138	10.3%	5.0%	2.1	174
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	14	0.0%	1.5%	0.0	18
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	16.7%	1.5%	10.8	12
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	4.0%	2.0%	2.0	25	2.8%	2.5%	1.1	36
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	3.6%	3.8%	1.0	28	11.4%	4.2%	2.7	35
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	12.8%	6.1%	2.1	39	12.2%	6.6%	1.8	41
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	13.0%	9.0%	1.5	23	18.8%	9.7%	1.9	32
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.7%	3.8%	1.0	164	5.3%	4.6%	1.2	132
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	37.9%	31.5%	1.2	29
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	17.2%	19.0%	0.9	192	21.5%	19.1%	1.1	246

Spital Thurgau AG  
Kantonsspitäler Frauenfeld  
& Münsterlingen  
Waldeggstrasse 8a  
8501 Frauenfeld

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.4%	8.4%	1.4	184	15.6%	8.1%	1.9	180
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.8%	2.3%	0.8	55	3.2%	2.1%	1.5	63
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	6.7%	8.2%	0.8	90	13.7%	7.5%	1.8	73
① A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	46.7%	22.5%	2.1	30	45.7%	22.2%	2.1	35
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	16.8%	51.5%	*	31	17.8%	52.2%	*	32
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	18.9%	14.1%	1.3	95	31.8%	15.4%	2.1	88
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	12
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	7.1%	7.1%	*	13	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.8%	9.0%	1.3	85	15.6%	7.8%	2.0	77
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	9.3%	5.6%	1.6	86	15.6%	6.3%	2.5	96
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
② A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.2%	8.8%	1.4	295	14.0%	8.3%	1.7	357
② A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	8.8%	3.4%	2.6	34	5.3%	3.3%	1.6	38
③ A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.6%	8.0%	1.3	189	13.3%	7.3%	1.8	218
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.6%	13.2%	1.4	70	18.6%	12.7%	1.5	97
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	87	*	*	*	98
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.2%	3.9%	0.8	31	0.0%	3.1%	0.0	32
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	55	1.7%	0.6%	2.9	59
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	23.6%	38.2%	*	13	16.9%	37.7%	*	10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	157	*	*	*	162
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	24	*	*	*	24
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	16.2%	13.5%	1.2	334	16.9%	12.7%	1.3	302
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	3.3%	5.7%	0.6	60	5.6%	6.5%	0.9	72
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	17.5%	13.0%	1.3	206	15.8%	11.9%	1.3	165
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	26.7%	23.9%	1.1	60	35.0%	23.2%	1.5	60
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.3%	8.6%	1.3	248	9.6%	8.6%	1.1	209
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	11.5%	8.6%	1.3	243	9.4%	8.1%	1.2	202
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	6.9%	7.8%	*	17	5.7%	7.6%	*	12
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	11.8%	10.5%	1.1	17	0.0%	12.3%	0.0	12
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	33.3%	35.1%	0.9	48	48.8%	30.9%	1.6	41
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	20.0%	17.7%	1.1	15	25.0%	18.9%	1.3	12
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	6.9%	15.7%	*	23	13.2%	13.8%	*	40
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	30.4%	15.1%	2.0	23	20.0%	8.9%	2.2	40
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
④ B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	80	1.4%	0.1%	11.2	72
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
⑤ D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.6%	6.1%	1.7	265	7.5%	5.5%	1.4	358
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	24	0.0%	0.4%	0.0	36
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	24	0.0%	0.7%	0.0	39
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	2.2%	3.5%	0.6	46	5.1%	3.2%	1.6	79
⑤ D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	13.0%	7.3%	1.8	131	10.7%	6.9%	1.6	150
⑤ D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	25.0%	11.6%	2.1	40	13.0%	11.8%	1.1	54
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	21	0.0%	0.4%	0.0	32
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.7%	5.0%	1.9	195	5.8%	4.7%	1.2	276
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
⑥ D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	8.7%	4.0%	2.2	150	5.8%	4.0%	1.4	154
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	10.0%	7.6%	1.3	30
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	5.4%	2.5%	2.2	37
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.9%	0.0	30
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.4%	0.0	13
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	28.6%	33.5%	*	44
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	9.1%	6.8%	1.3	44
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	191	*	*	*	285
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	3.0%	3.4%	0.9	33	2.1%	3.4%	0.6	47
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	5.1%	0.0	15	3.4%	2.8%	1.2	29

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
⑦ E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	1.1%	0.3%	4.0	277	0.3%	0.3%	1.0	295
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	92.8%	92.0%	*	257	91.9%	93.1%	*	271
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
⑧ E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.7	491	0.7%	0.2%	3.3	448
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	67	*	*	*	80
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	43
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.6%	4.4%	1.7	211	9.7%	5.6%	1.7	207
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.0%	3.7%	1.3	40	7.9%	4.7%	1.7	38
⑨ E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	50.0%	16.3%	3.1	10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	7.1%	3.2%	2.2	42	8.7%	4.1%	2.1	46
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	63	0.0%	0.5%	0.0	38
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	13.3%	8.5%	1.6	15	0.0%	6.2%	0.0	23
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	*	*	*	38	*	*	*	49
E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom	*	*	*	85	*	*	*	76
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	10	*	*	*	14
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
⑩ E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	16.7%	5.6%	3.0	18	16.7%	7.2%	2.3	12
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	22	0.0%	0.7%	0.0	28
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	24	*	*	*	17
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	4.2%	2.4	10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	42.9%	39.2%	1.1	14	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	*	54	*	*	*	51
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.1%	0.0	20
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	13	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen	*	*	*	30	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	1.9%	2.8%	0.7	53	4.3%	2.9%	1.5	46
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	14.3%	13.8%	1.0	21	14.3%	11.9%	1.2	21
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'766	*	*	*	1'823
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.5%	2.8%	*	33	3.3%	2.9%	*	44
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	15.8%	29.1%	*	208	17.9%	28.9%	*	241
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	25.6%	32.8%	*	452	26.3%	32.5%	*	479
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	114
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'769
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	217	0.3%	0.1%	5.1	326
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	99.1%	70.7%	*	215	87.1%	73.0%	*	284
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	215	*	*	*	276
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	247	*	*	*	277
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	129	*	*	*	126
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	70.5%	64.7%	*	91	69.0%	67.4%	*	87
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	27	8.3%	3.4%	2.4	12
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	70.4%	24.2%	*	19	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	30.8%	22.0%	*	12	52.0%	25.8%	*	13
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	12	0.0%	0.2%	0.0	13
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	264	*	*	*	404
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	25.0%	43.0%	*	66	39.4%	43.4%	*	159
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	101	*	*	*	150
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	198	*	*	*	206
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	80	*	*	*	112
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	9.1%	2.1%	4.4	11	5.9%	3.6%	1.6	17
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.3%	0.2%	2.1	288	0.0%	0.2%	0.0	297
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	424	*	*	*	497
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	0.0%	0.1%	0.0	113

# Spital Thurgau AG Kantonsspitäler Frauenfeld & Münsterlingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	353	0.3%	0.1%	2.0	390
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	35	4.3%	1.4%	3.0	47
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	271	0.4%	0.1%	3.5	258
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	20	0.0%	0.2%	0.0	16
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	30	*	*	*	36
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	7.1%	5.3%	1.3	112	5.7%	4.4%	1.3	123
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.0%	0.0	13
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	13	0.0%	1.1%	0.0	15
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	20	3.3%	2.2%	1.5	30
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	10.0%	4.1%	2.4	20	5.3%	4.1%	1.3	19
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	7.1%	6.0%	1.2	28	19.0%	6.7%	2.9	21
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	15.4%	10.0%	1.5	26	4.0%	9.2%	0.4	25
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.9%	3.8%	1.0	102	2.1%	4.2%	0.5	94
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	36.2%	33.6%	1.1	58	31.8%	31.2%	1.0	66
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	20.2%	17.8%	1.1	99	17.2%	18.9%	0.9	116

## Erklärende Bemerkungen der Spital Thurgau AG Kantonsspitäler Frauenfeld & Münsterlingen

- A.1.5.M  
① Multimorbide Pat mit vielen Erkrankungen; Herzinfarkt nur eine unter vielen Haupt- und Nebendiagnosen. 2008: Altersdurchschnitt 90 Jahre; 5 der 14 verstorbenen Pat. über 90 Jahre. 2009: Altersdurchschnitt 89 Jahre; 6 der 16 verstorbenen Pat. über 90 Jahre.
- A.2.1.M  
A.2.2.M  
② 2009: Die in der Gesamtgruppe erhöhte Rate bedingt durch eine stark erhöhte Rate bei Gruppe Alter 20-44 (Pat. mit Multiplem Myelom im Endstadium; in der Nebendiagnose Herzinsuffizienz).
- A.2.4.M  
③ 2009: Altersdurchschnitt in dieser Gruppe 78 Jahre. Pat. multimorbide mit Herzinsuffizienz in der Nebendiagnose.
- B.2.1.M  
④ 2009: Von 72 behandelten Pat. ist ein Pat. verstorben. Pat mit metastasierendem Prostatakarzinom, multiple Nebendiagnosen so auch eine TIA.
- D.1.1.M  
D.1.5.M  
D.1.6.M  
⑤ 2008: Ab Alter >64 liegen in den meisten Fällen bösartige Erkrankungen zu Grunde.

- D.2.1.M  
④ 2008: Durchschnittsalter 80 Jahre. Hauptdiagnosen oft Malignom-Erkrankungen.
- E.1.1.M  
⑦ 2008: 3 Sterbefälle bei 277 Behandlungsfällen. Bei einem Pat. wurde die Operation wegen atypischen Gallengangsproliferaten mit V.a. Adeno-Ca ausgeweitet, Tumor unsicheren Verhaltens verschlüsselt. Pat passt nicht in diese Gruppe. Bei 2 Sterbefällen pro 276 Behandlungsfällen -> SMR 2,4
- E.2.1.M  
⑧ 2009: Von 448 Fällen 3 Sterbefälle, Durchschnittsalter von 80 Jahren. Eine Patientin 100 Jahre alt, eine Patientin plötzlicher Herztod am 11. postop Tag.
- E.4.3.M  
⑨ 2009: 6 Sterbefälle, Durchschnittsalter 80 Jahre.
- E.7.1.M  
⑩ 2008: Geringe Fallzahl von 18 Pat., davon 3 verstorben. 2 bösartige Erkrankungen, 1 nekrotisierende Pankreatitis.



Kantonsspital Winterthur  
Braucherstrasse 15  
8401 Winterthur

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.5%	8.3%	1.1	220	7.8%	7.5%	1.0	219
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	3.0%	2.2%	1.4	66	1.3%	2.2%	0.6	78
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	8.0%	1.0	108	4.8%	7.5%	0.6	105
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	27.0%	22.0%	1.2	37	35.5%	21.7%	1.6	31
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	30.0%	51.5%	*	66	39.7%	52.2%	*	87
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	11.3%	11.9%	0.9	186	9.0%	11.0%	0.8	189
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	12	0.0%	3.5%	0.0	13
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	4.7%	7.1%	*	10	4.6%	6.5%	*	10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.2%	8.7%	1.1	109	7.1%	7.8%	0.9	112
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	7.4%	5.5%	1.3	95	8.2%	5.5%	1.5	97
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.4%	9.3%	1.1	268	10.0%	9.1%	1.1	291
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	20	4.2%	2.9%	1.4	24
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	9.8%	8.2%	1.2	153	8.7%	7.3%	1.2	149
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	13.8%	12.3%	1.1	94	12.9%	13.0%	1.0	116
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	449	*	*	*	435
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	1.5%	3.5%	0.4	66	2.3%	2.9%	0.8	87
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	11	20.0%	7.7%	2.6	10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.3%	0.5%	0.5	372	0.3%	0.5%	0.6	338
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	37.6%	38.2%	*	140	34.3%	37.7%	*	116
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	172	*	*	*	160
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	81	*	*	*	81
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	16.8%	13.4%	1.3	256	12.8%	12.7%	1.0	234
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	10.7%	6.8%	1.6	56	4.5%	6.4%	0.7	44
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	16.2%	12.3%	1.3	136	12.3%	11.8%	1.0	138
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	24.1%	23.3%	1.0	58	24.4%	22.8%	1.1	45
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	10.2%	8.9%	1.1	197	10.0%	8.6%	1.2	180
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	9.9%	9.0%	1.1	191	10.2%	8.2%	1.2	176
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	47.2%	30.9%	1.5	36	22.0%	25.2%	0.9	41
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	0.0%	11.8%	0.0	16	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	45
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.8%	4.0%	2.4	386	4.7%	3.9%	1.2	427
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	142	0.0%	0.2%	0.0	135
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	3.1%	1.1%	2.8	32	0.0%	0.6%	0.0	40
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	10.0%	4.0%	2.5	60	4.1%	3.3%	1.2	73
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	17.0%	7.0%	2.4	112	7.0%	6.6%	1.1	142
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	30.0%	12.3%	2.4	40	18.9%	11.6%	1.6	37
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	128	0.0%	0.2%	0.0	126
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	12.9%	4.9%	2.6	210	5.4%	4.2%	1.3	239
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.7%	4.1%	1.2	106	4.3%	3.4%	1.2	94
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	4.0%	5.3%	0.7	25
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	3.8%	1.7%	2.3	26
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	8.3%	2.4%	3.5	12
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	31.9%	33.5%	*	30
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	3.3%	4.1%	0.8	30
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	332	*	*	*	334
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	39	3.0%	3.3%	0.9	33
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	33	0.0%	2.5%	0.0	23

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	1.6%	0.3%	4.8	256	0.7%	0.2%	3.1	296
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.2%	92.0%	*	236	94.3%	93.1%	*	279
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.7	454	0.4%	0.1%	3.0	564
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	53	*	*	*	37
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	63
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.6%	4.0%	0.6	194	10.2%	4.9%	2.1	226
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.5%	3.8%	1.7	31	10.0%	3.6%	2.8	40
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	32	5.6%	2.4%	2.3	36
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	62	0.0%	0.4%	0.0	68
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	4.8%	5.1%	0.9	21	34.8%	7.4%	4.7	23
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	45	*	*	*	55
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	76	*	*	*	51
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	16	*	*	*	15
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	5.3%	5.5%	1.0	19	10.0%	5.4%	1.9	10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	15	0.0%	0.4%	0.0	23
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.8%	0.0	10
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	17	*	*	*	31
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	9.1%	3.1%	2.9	11	7.1%	4.0%	1.8	14
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.1%	0.0	14
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	40	*	*	*	55
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	26
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	31	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	5.3%	2.0%	2.6	76	5.3%	3.6%	1.5	75
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	23.1%	12.1%	1.9	13	40.0%	11.5%	3.5	10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'491	*	*	*	1'557
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.6%	2.8%	*	36	3.3%	2.9%	*	35
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	19.3%	29.1%	*	191	19.5%	28.9%	*	206
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	33.7%	32.8%	*	502	32.0%	32.5%	*	498
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	15
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	83
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'675
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	168	0.0%	0.2%	0.0	184
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	68.9%	70.7%	*	115	79.9%	73.0%	*	147
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	166	*	*	*	335
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	165	*	*	*	190
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	110	*	*	*	132
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	72.7%	64.7%	*	80	76.5%	67.4%	*	101
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	19	0.0%	2.1%	0.0	26
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	253	*	*	*	248
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	38.7%	43.0%	*	98	41.1%	43.4%	*	102
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	114	*	*	*	135
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	123	*	*	*	162
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	92	*	*	*	116
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	13	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.5%	0.2%	2.4	203	0.5%	0.3%	1.8	203
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	219	*	*	*	342
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	34	1.5%	0.2%	6.8	66

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	243	0.0%	0.1%	0.0	244
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	25	2.9%	1.4%	2.1	35
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	215	0.0%	0.3%	0.0	210
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	6.2%	0.8%	7.4	16	6.2%	1.0%	6.0	16
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	486	*	*	*	574
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.6%	0.0%	18.1	175	0.0%	0.0%	0.0	210
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	4.1%	1.0	95	9.5%	4.8%	2.0	105
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	13	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	4.8%	3.2%	1.5	21	0.0%	2.1%	0.0	21
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	9.5%	4.3%	2.2	21	9.5%	3.4%	2.8	21
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	5.5%	0.0	20	15.8%	6.2%	2.6	19
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	9.1%	9.1%	1.0	11	20.0%	9.8%	2.0	25
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.9%	3.4%	2.0	101	4.7%	4.0%	1.2	107
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	26.5%	31.7%	0.8	136	29.2%	32.5%	0.9	161
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	15.3%	17.4%	0.9	98	19.6%	17.6%	1.1	179

Spital Netz Bern AG  
Morillonstrasse 77  
3007 Bern



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.1%	9.6%	0.9	276	7.7%	7.9%	1.0	248
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	71	1.1%	2.2%	0.5	87
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.1%	8.2%	0.9	140	11.1%	8.1%	1.4	117
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	27.3%	23.7%	1.2	55	10.5%	21.6%	0.5	38
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	48.6%	51.5%	*	134	50.0%	52.2%	*	124
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	11.2%	13.2%	0.8	205	8.4%	11.7%	0.7	179
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	5.6%	6.8%	0.8	36	8.0%	3.3%	2.5	50
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	9.2%	7.1%	*	25	8.1%	6.5%	*	20
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.3%	10.3%	0.8	156	8.1%	7.5%	1.1	123
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	2.2%	5.6%	0.4	92	3.8%	5.8%	0.7	104
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.4%	9.8%	1.1	511	7.9%	9.3%	0.8	483
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	29	3.1%	2.8%	1.1	32
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	8.1%	1.0	251	6.8%	7.4%	0.9	234
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.0%	12.5%	1.1	228	9.8%	12.5%	0.8	214
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	593	*	*	*	505
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	2.2%	4.1%	0.6	134	3.2%	2.9%	1.1	124
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.9%	0.0	21	0.0%	7.6%	0.0	21
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	438	0.0%	0.5%	0.0	358
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	23.7%	38.2%	*	104	26.5%	37.7%	*	95
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	311	*	*	*	227
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	78	*	*	*	76
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	14.4%	16.6%	0.9	263	15.4%	15.9%	1.0	286
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	18	4.0%	5.9%	0.7	25
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.8%	13.3%	0.7	143	11.6%	12.5%	0.9	147
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	24.0%	23.5%	1.0	100	23.9%	23.4%	1.0	109
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	13.3%	11.7%	1.1	98	14.9%	11.3%	1.3	114
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	15.3%	13.3%	1.1	72	13.1%	11.6%	1.1	84
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	20.0%	35.0%	0.6	30	26.5%	36.3%	0.7	49
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	49.0%	15.7%	*	129	42.7%	13.8%	*	122
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	14.7%	14.5%	1.0	129	11.5%	13.8%	0.8	122
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	1.3%	0.5%	2.5	79	0.0%	0.1%	0.0	76
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.2%	7.6%	0.8	581	4.5%	6.9%	0.7	490
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	39	0.0%	0.5%	0.0	49
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	2.1%	3.9%	0.5	96	1.0%	3.4%	0.3	102
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.8%	7.1%	0.8	278	4.9%	6.9%	0.7	206
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	10.8%	12.2%	0.9	167	8.5%	12.1%	0.7	130
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.0%	6.2%	0.8	518	3.4%	5.6%	0.6	435
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.6%	4.2%	0.6	227	4.3%	4.1%	1.0	258
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	6.4%	0.0	16
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	5.6%	2.9%	1.9	18
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	15.5%	33.5%	*	40
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	10.0%	6.4%	1.6	40
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	403	*	*	*	445
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	2.3%	2.9%	0.8	86	1.7%	2.3%	0.7	59
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	26	0.0%	2.3%	0.0	30

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.5%	0.5%	1.2	370	0.3%	0.6%	0.5	324
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.8%	92.0%	*	358	95.7%	93.1%	*	310
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.4%	0.2%	2.0	525	0.4%	0.2%	2.5	481
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	11	0.0%	3.7%	0.0	14
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	26	*	*	*	26
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.2%	4.8%	0.9	263	3.9%	5.4%	0.7	256
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.7%	3.5%	1.9	45	3.9%	4.2%	0.9	51
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	18.2%	15.2%	1.2	11	0.0%	11.7%	0.0	12
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	3.6%	3.1%	1.2	28	0.0%	2.7%	0.0	25
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	54	0.0%	0.4%	0.0	44
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	4.3%	7.7%	0.6	47	5.8%	7.7%	0.8	52
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	70	*	*	*	71
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	73	*	*	*	75
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	14	*	*	*	29
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.5%	0.0	10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	10.5%	4.9%	2.2	19	4.5%	3.3%	1.4	22
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	770	*	*	*	792
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.0%	2.8%	*	20	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	29.6%	29.1%	*	147	26.5%	28.9%	*	131
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	35.5%	32.8%	*	273	37.6%	32.5%	*	298
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	25
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	773
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	114	0.0%	0.2%	0.0	127
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	58.9%	70.7%	*	66	53.6%	73.0%	*	67
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	58	*	*	*	64
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	63	*	*	*	53
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	32	*	*	*	34
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	59.4%	64.7%	*	19	52.9%	67.4%	*	18
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	139	*	*	*	157
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	10	*	*	*	20
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	21
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	14
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	60	0.0%	0.2%	0.0	88
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	139	*	*	*	145
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.3%	0.1%	2.3	699	0.0%	0.1%	0.0	685
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	107	0.0%	1.0%	0.0	86
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.3%	0.1%	3.7	352	0.3%	0.1%	2.3	371
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	39	0.0%	0.2%	0.0	49
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	322	*	*	*	314
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	121	0.0%	0.0%	0.0	123
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.7%	5.7%	1.0	210	4.8%	4.6%	1.0	168
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	12.5%	2.4%	5.3	16	0.0%	1.3%	0.0	16
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	2.5%	3.0%	0.8	40	2.7%	2.4%	1.1	37
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	4.8%	4.1%	1.1	42	5.6%	3.7%	1.5	36
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	4.3%	6.4%	0.7	46	7.1%	5.9%	1.2	42
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	8.3%	9.6%	0.9	60	3.6%	9.6%	0.4	28
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.9%	4.0%	0.7	171	4.5%	4.3%	1.0	155
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	29.4%	32.6%	0.9	34	25.0%	30.4%	0.8	28
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	19.9%	20.5%	1.0	171	13.6%	18.6%	0.7	220

Stadtpital Triemli  
Birmensdorferstrasse 497  
8063 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.3%	6.4%	0.7	760	4.0%	5.1%	0.8	867
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	38	0.0%	0.9%	0.0	47
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.6%	2.5%	0.6	320	2.2%	2.1%	1.1	401
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	4.9%	7.8%	0.6	344	4.6%	6.8%	0.7	370
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	19.0%	22.8%	0.8	58	18.4%	21.5%	0.9	49
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	91.1%	51.5%	*	692	92.4%	52.2%	*	801
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.0%	10.8%	0.7	301	7.7%	9.1%	0.8	324
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.3%	3.6%	0.6	389	2.2%	2.7%	0.8	453
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	2.5%	7.1%	*	19	2.2%	6.5%	*	19
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.6%	6.5%	0.7	431	4.6%	5.0%	0.9	477
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.2%	4.3%	0.8	309	3.0%	4.0%	0.7	371
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	6.2%	9.2%	0.7	273	8.0%	8.2%	1.0	362
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	28	2.9%	3.1%	0.9	35
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.8%	8.2%	0.7	154	6.2%	7.1%	0.9	211
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	8.9%	12.8%	0.7	90	13.6%	12.2%	1.1	110
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	2'474	*	*	*	2'628
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	2.6%	3.6%	0.7	624	2.5%	2.7%	0.9	750
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	11.3%	7.6%	1.5	71	10.3%	9.3%	1.1	58
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.4%	0.5%	0.9	1'568	0.4%	0.5%	0.9	1'610
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	43.6%	38.2%	*	683	42.5%	37.7%	*	685
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	272	*	*	*	227
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	212	*	*	*	227
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	44	*	*	*	48
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	36	*	*	*	35
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	37	*	*	*	42
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	492	*	*	*	538
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	170	*	*	*	234
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	292	*	*	*	284
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	144	*	*	*	165
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	105	*	*	*	131
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	4.3%	2.6%	1.6	70	0.0%	2.4%	0.0	98
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	1.7%	2.1%	0.8	59	5.0%	4.4%	1.1	40
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.6%	1.3%	0.5	164	0.7%	1.7%	0.4	145
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	0.0%	0.0%	*	13	0.0%	0.0%	*	11
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	3.6%	0.7%	4.8	28	0.0%	0.5%	0.0	31
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	67	0.0%	1.6%	0.0	56
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	52	0.0%	2.6%	0.0	41
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	15.5%	14.5%	1.1	226	9.3%	12.8%	0.7	226
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.9%	0.0	14
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	37	0.0%	6.5%	0.0	42
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	12.4%	13.0%	1.0	121	11.5%	11.9%	1.0	122
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	33.9%	24.5%	1.4	59	14.6%	23.2%	0.6	48
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	12.0%	8.9%	1.3	125	6.8%	8.3%	0.8	147
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.2%	9.2%	1.3	115	7.6%	8.2%	0.9	132
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	<10	12.2%	7.6%	*	18
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	<10	5.6%	10.2%	0.5	18
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	36.7%	38.5%	1.0	30	27.0%	30.6%	0.9	37
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	12.3%	0.0	12
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	28.8%	15.7%	*	65	13.3%	13.8%	*	30
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	12.3%	13.7%	0.9	65	3.3%	13.7%	0.2	30
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	60	0.0%	0.1%	0.0	54
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.0%	5.8%	1.4	288	8.3%	6.0%	1.4	288
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	40	0.0%	0.4%	0.0	31
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	30	0.0%	0.8%	0.0	25
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.2%	3.4%	1.2	48	3.4%	3.2%	1.1	59
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	10.4%	7.1%	1.5	115	8.7%	7.1%	1.2	115
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.4%	12.0%	1.4	55	20.7%	12.0%	1.7	58
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	32	0.0%	0.4%	0.0	26
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.2%	5.5%	1.3	208	8.3%	5.6%	1.5	218
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.1%	3.6%	1.1	172	3.7%	4.0%	0.9	136
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	4.5%	7.6%	0.6	22
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.6%	0.0	28
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	0.7%	0.0	17
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	45.6%	33.5%	*	62
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	6.5%	5.0%	1.3	62
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	226	*	*	*	236
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	1.6%	2.4%	0.7	63	0.0%	2.6%	0.0	55
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	30	0.0%	2.6%	0.0	18

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	1.2%	0.4%	3.3	173	1.8%	0.3%	5.6	171
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	83.2%	92.0%	*	144	90.6%	93.1%	*	155
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	286	0.0%	0.2%	0.0	276
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	38	*	*	*	46
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	65
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	5.9%	5.5%	1.1	222	5.4%	5.7%	1.0	202
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	4.5%	4.4%	1.0	67	0.0%	4.2%	0.0	33
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	45	2.3%	2.8%	0.8	44
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	2.9%	0.6%	5.2	35	3.0%	1.4%	2.2	33
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	11.8%	11.5%	1.0	17	10.0%	10.8%	0.9	30
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	47	*	*	*	56
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	60	*	*	*	62
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	21	*	*	*	11
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	11	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	7.1%	7.0%	1.0	14	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	6.7%	5.6%	1.2	15	18.2%	7.0%	2.6	11
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.9%	0.0	18
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	45	0.0%	1.6%	0.0	25
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	11	*	*	*	25
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.5%	0.0	12
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	25.0%	41.0%	0.6	12
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	27	*	*	*	36
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.8%	0.0	15
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	14	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	4.3%	2.5%	1.7	23	5.3%	3.8%	1.4	38
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'482	*	*	*	1'600
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.9%	2.8%	*	28	3.4%	2.9%	*	34
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	26.9%	29.1%	*	263	29.2%	28.9%	*	293
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	34.1%	32.8%	*	506	37.2%	32.5%	*	595
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	90
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'690
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	120	0.0%	0.1%	0.0	123
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	67.5%	70.7%	*	81	74.6%	73.0%	*	91
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	160	*	*	*	238
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	164	*	*	*	170
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	109	*	*	*	131
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	70.6%	64.7%	*	77	70.2%	67.4%	*	92
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	16	0.0%	2.8%	0.0	13
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	172	*	*	*	214
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	40.7%	43.0%	*	70	47.2%	43.4%	*	101
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	81	*	*	*	140
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	117	*	*	*	143
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	68	*	*	*	101
① H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	1.9%	4.1	13
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	1.0%	0.4%	2.4	192	1.6%	0.4%	4.4	185
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	163	*	*	*	201
② H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	7.1%	1.9%	3.7	14

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.9%	0.3%	3.1	113	0.0%	0.3%	0.0	115
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	18	0.0%	2.2%	0.0	11
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	56	0.0%	0.1%	0.0	54
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	220	*	*	*	227
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	89	0.0%	0.0%	0.0	99
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	10.1%	4.8%	2.1	139	7.6%	4.5%	1.7	144
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	13	0.0%	1.4%	0.0	17
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	13	0.0%	1.2%	0.0	16
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	13.8%	3.1%	4.4	29	5.3%	2.3%	2.2	19
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	6.5%	4.0%	1.6	31	3.1%	4.4%	0.7	32
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	17.2%	6.3%	2.7	29	0.0%	6.0%	0.0	30
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	12.5%	10.2%	1.2	24	30.0%	8.2%	3.7	30
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	8.4%	4.3%	2.0	155	4.6%	4.3%	1.1	130
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	29.1%	31.2%	0.9	86	30.8%	31.4%	1.0	107
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	18.3%	18.5%	1.0	126	20.4%	19.3%	1.1	137

**Erklärende Bemerkungen des Stadtpitals Triemli**

- H.3.4.P  
 ① Die Datensätze enthalten keine Fallzahlen, weil der entsprechende CHOP-Code in den Jahren 2008 und 2009 noch nicht vollständig erfasst wurde. In Einklang mit den Kodierrichtlinien erfolgt die vollständige Erfassung erst seit dem 9.2.2011. Instillationen von Chemotherapeutika in die Harnblase nach Malignom-TUR werden im Stadtpital Triemli jedoch routinemässig durchgeführt.
- H.5.2.M  
 ② Die ausgewiesene erhöhte Mortalität im Datensatz 2009 ist nicht korrekt. Sie ist auf eine Fehlcodierung zurückzuführen, bei welcher eine radikale Zystoprostatovesikulektomie – korrekt codiert als radikale Zystektomie – zusätzlich fälschlicherweise als radikale Prostatektomie codiert wurde. Die interne Kontrolle sämtlicher Fälle bestätigt, dass im Stadtpital Triemli keine Todesfälle bei isolierter radikaler Prostatovesikulektomie aufgetreten sind.

Hôpital du Valais - Centre  
Hospitalier du Centre du Valais  
(CHCVs), Soins aigus  
Avenue du Grand-Champsec 80  
1950 Sion

# Hôpital du Valais - Centre Hospitalier du Centre du Valais (CHCVs), Soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	5.1%	6.9%	0.7	314	6.9%	6.2%	1.1	362
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	0.0%	0.8%	0.0	11	0.0%	0.7%	0.0	11
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	1.9%	2.5%	0.8	104	6.5%	2.2%	3.0	124
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	5.3%	7.4%	0.7	170	5.1%	6.7%	0.8	197
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	17.2%	21.6%	0.8	29	23.3%	21.5%	1.1	30
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	85.0%	51.5%	*	267	84.5%	52.2%	*	306
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	9.4%	9.2%	1.0	171	13.0%	8.6%	1.5	184
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	0.0%	3.2%	0.0	60	1.2%	2.6%	0.5	85
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	6.1%	7.1%	*	19	4.2%	6.5%	*	15
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	6.8%	7.7%	0.9	220	6.9%	6.8%	1.0	203
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	0.0%	4.2%	0.0	74	3.6%	4.0%	0.9	140
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	5.8%	8.9%	0.7	359	5.8%	8.4%	0.7	344
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.1%	0.0	35	0.0%	3.0%	0.0	31
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	6.7%	8.0%	0.8	209	5.1%	7.1%	0.7	216
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	6.3%	12.4%	0.5	111	9.5%	12.8%	0.7	95
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	921	*	*	*	857
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	2.1%	3.5%	0.6	242	2.2%	2.9%	0.8	272
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	9.6%	6.8%	1.4	52	11.7%	9.3%	1.3	60
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.5%	0.5%	1.1	548	0.4%	0.5%	0.9	446
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	45.6%	38.2%	*	250	39.5%	37.7%	*	176
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	248	*	*	*	235
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	85	*	*	*	109
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	22	*	*	*	17
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	260	*	*	*	241
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	113	*	*	*	112
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	154	*	*	*	147
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	31	*	*	*	33
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	37	*	*	*	47
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	53	7.4%	2.3%	3.2	54
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	2.8%	0.0	25	3.6%	4.5%	0.8	28
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	3.1%	1.3%	2.5	96	3.9%	1.9%	2.1	76
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	0.0%	0.0%	*	10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	0.0%	1.3%	0.0	17	0.0%	0.6%	0.0	13
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	5.9%	0.8%	7.0	34	3.3%	1.8%	1.9	30
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	3.1%	2.1%	1.5	32	4.2%	2.7%	1.5	24
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	13.2%	13.1%	1.0	288	12.7%	11.5%	1.1	275
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.7%	0.0	11
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	7.6%	6.8%	1.1	66	5.9%	6.1%	1.0	68
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	13.0%	12.7%	1.0	161	12.7%	11.6%	1.1	158
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	20.8%	23.7%	0.9	53	28.9%	22.8%	1.3	38
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	8.4%	8.3%	1.0	202	7.1%	7.3%	1.0	197
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	8.6%	8.3%	1.0	198	7.5%	6.9%	1.1	186
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	11.4%	7.8%	*	23	18.8%	7.6%	*	37
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	8.7%	7.2%	1.2	23	5.4%	10.5%	0.5	37
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	34.1%	32.7%	1.0	44	40.4%	28.3%	1.4	47
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	12.5%	15.7%	0.8	16	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	9.0%	15.7%	*	26	8.4%	13.8%	*	23
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	15.4%	13.9%	1.1	26	8.7%	11.0%	0.8	23
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	116	0.0%	0.1%	0.0	104
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	4.5%	6.4%	0.7	446	4.2%	6.0%	0.7	473
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	37	0.0%	0.2%	0.0	41
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.1%	0.0	33	2.1%	0.4%	5.3	48
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	2.3%	4.2%	0.6	86	2.4%	3.8%	0.6	84
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	7.0%	7.0%	1.0	213	5.2%	7.0%	0.7	213
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	3.9%	12.2%	0.3	77	6.9%	11.8%	0.6	87
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	33	0.0%	0.2%	0.0	35
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	3.6%	5.5%	0.7	362	3.9%	5.3%	0.7	380
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	3.6%	0.0	97	2.2%	3.2%	0.7	135
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	262	*	*	*	288
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	1.7%	2.7%	0.6	60	0.0%	2.3%	0.0	49
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	31	0.0%	2.3%	0.0	22



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	245	0.0%	0.3%	0.0	240
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	91.8%	92.0%	*	225	95.0%	93.1%	*	228
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.6%	0.1%	4.3	321	0.0%	0.1%	0.0	356
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	22	*	*	*	27
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	5.8%	4.7%	1.3	154	4.7%	6.0%	0.8	172
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	5.0%	3.1%	1.6	40	5.5%	4.9%	1.1	55
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	6.2%	2.6%	2.4	16	8.3%	3.4%	2.5	24
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	21	0.0%	0.1%	0.0	24
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	6.7%	6.8%	1.0	15	0.0%	11.2%	0.0	18
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	50	*	*	*	44
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	109	*	*	*	73
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	25	*	*	*	24
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	20.0%	6.4%	3.1	10	7.1%	4.1%	1.7	14
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	5.9%	6.1%	1.0	17	4.3%	8.5%	0.5	23
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	11	3.8%	1.2%	3.3	26
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	32	*	*	*	22
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	4.0%	3.0%	1.3	25	0.0%	4.8%	0.0	21
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	50.0%	40.8%	1.2	12	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	58	*	*	*	50
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	3.8%	4.8%	0.8	26	0.0%	5.2%	0.0	19
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	10.0%	0.6%	16.5	10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	16	*	*	*	22

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	0.0%	2.2%	0.0	35	2.9%	2.8%	1.0	34
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	11.8%	13.0%	0.9	17	20.0%	12.9%	1.6	20
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	1'589	*	*	*	1'557
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	1.9%	2.8%	*	23	1.9%	2.9%	*	22
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	33.1%	29.1%	*	395	32.2%	28.9%	*	370
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	24.8%	32.8%	*	394	26.2%	32.5%	*	408
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	123
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	1'488
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	120	0.0%	0.1%	0.0	112
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	53.1%	70.7%	*	60	52.9%	73.0%	*	54
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	142	*	*	*	269
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	206	*	*	*	245
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	111	*	*	*	174
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	73.0%	64.7%	*	81	68.4%	67.4%	*	119
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0%	1.4%	0.0	27	8.3%	2.7%	3.0	24
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	238	*	*	*	281
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	45.4%	43.0%	*	108	44.5%	43.4%	*	125
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	125	*	*	*	143
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	124	*	*	*	137
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	102	*	*	*	115
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	0.0%	1.0%	0.0	15	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	220	0.0%	0.3%	0.0	184
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	198	*	*	*	160
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	61	0.0%	0.3%	0.0	52

**Hôpital du Valais - Centre Hospitalier du Centre du Valais (CHCVs), Soins aigus**

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	156	0.0%	0.1%	0.0	157
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	1.0%	0.0	27	4.3%	1.4%	3.2	23
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	87	0.0%	0.2%	0.0	58
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	12	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	429	*	*	*	401
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	237	0.0%	0.0%	0.0	236
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	2.8%	4.4%	0.6	141	4.4%	3.9%	1.1	137
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	0.0%	0.0%	*	20	0.0%	0.9%	0.0	23
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.9%	0.0	19	0.0%	1.7%	0.0	23
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	8.7%	3.1%	2.8	23	7.7%	2.5%	3.1	26
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	6.5%	4.1%	1.6	31	8.3%	3.9%	2.1	24
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	0.0%	6.4%	0.0	27	7.7%	6.3%	1.2	26
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	0.0%	10.3%	0.0	21	0.0%	9.7%	0.0	15
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.2%	3.7%	0.6	91	1.7%	3.1%	0.6	115
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	37.1%	29.8%	1.2	70	41.0%	33.3%	1.2	78
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	15.9%	18.1%	0.9	107	17.4%	18.3%	1.0	149

Kantonsspital Baden AG  
Im Ergel  
5404 Baden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.5%	8.0%	0.6	376	11.1%	7.9%	1.4	316
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	14	0.0%	0.8%	0.0	15
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	3.2%	2.6%	1.2	126	2.9%	2.1%	1.4	103
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	3.3%	8.3%	0.4	183	13.2%	8.2%	1.6	151
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	13.2%	21.4%	0.6	53	25.5%	22.0%	1.2	47
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	30.6%	51.5%	*	115	21.2%	52.2%	*	67
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.0%	11.7%	0.5	284	15.4%	13.5%	1.1	208
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	6.5%	2.9%	2.3	46
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.8%	6.0%	0.5	142	10.0%	7.2%	1.4	130
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.6%	5.9%	1.0	232	11.6%	6.3%	1.8	181
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.8%	8.9%	0.9	217	9.0%	8.3%	1.1	277
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	27	3.3%	3.2%	1.1	30
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.8%	7.7%	1.0	116	8.0%	7.2%	1.1	162
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.0%	12.5%	0.9	73	13.3%	12.4%	1.1	83
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	283	*	*	*	222
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	115	0.0%	2.9%	0.0	67
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	7.6%	0.0	11	0.0%	8.5%	0.0	13
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	157	0.7%	0.5%	1.5	142
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	24.8%	38.2%	*	39	22.5%	37.7%	*	32
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	146	*	*	*	144
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	87	*	*	*	83
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	8.6%	12.9%	0.7	245	7.9%	12.4%	0.6	240
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	13	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	2.3%	6.4%	0.4	43	0.0%	6.1%	0.0	40
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.2%	12.7%	0.6	153	8.6%	11.5%	0.7	152
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	25.0%	24.0%	1.0	36	14.3%	22.7%	0.6	42
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	6.1%	8.2%	0.7	180	6.6%	8.5%	0.8	196
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	6.1%	8.3%	0.7	180	6.9%	8.1%	0.9	188
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	20.5%	35.1%	0.6	39	18.5%	28.3%	0.7	27
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	17.9%	0.0	10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	6.9%	15.7%	*	17	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	5.9%	10.3%	0.6	17	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	75	0.0%	0.1%	0.0	58
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.7%	5.4%	1.0	299	4.8%	5.4%	0.9	312
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	51	0.0%	0.3%	0.0	52
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	23	0.0%	0.8%	0.0	19
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.5%	4.3%	1.3	55	6.3%	3.2%	2.0	63
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.7%	7.0%	1.0	134	5.3%	6.6%	0.8	132
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	13.9%	11.5%	1.2	36	8.7%	12.7%	0.7	46
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	45	0.0%	0.4%	0.0	41
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.6%	4.9%	0.9	218	4.4%	5.2%	0.8	226
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	1.7%	4.1%	0.4	58	1.5%	3.5%	0.4	68
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	5.0%	7.0%	0.7	20
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.5%	0.0	14
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	33.8%	33.5%	*	23
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.5%	0.0	23
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	159	*	*	*	225
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	17	0.0%	1.7%	0.0	20
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.4%	0.3%	1.2	281	0.0%	0.3%	0.0	256
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	91.8%	92.0%	*	258	94.5%	93.1%	*	242
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.3%	0.1%	2.7	376	0.0%	0.1%	0.0	417
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	42	*	*	*	57
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.6%	4.3%	1.5	244	7.7%	4.9%	1.6	235
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	3.0%	4.1%	0.7	33	9.4%	3.3%	2.8	32
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	8.0%	3.3%	2.5	50	2.4%	2.5%	0.9	42
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	70	1.6%	0.4%	3.9	62
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	22.7%	7.7%	2.9	22	19.4%	8.6%	2.2	31
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	60	*	*	*	59
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	60	*	*	*	44
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	15
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.8%	0.0	10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	2.8%	0.3%	8.7	36	0.0%	0.7%	0.0	18
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	20	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	7.7%	2.3%	3.3	13	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	30.0%	48.3%	0.6	10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	41	*	*	*	48
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.0%	0.0	20
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	16.7%	4.3%	3.8	12	6.7%	5.7%	1.2	15
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	23	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	24	6.1%	3.0%	2.0	33
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	20.0%	12.4%	1.6	10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'272	*	*	*	1'275
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.2%	2.8%	*	19	3.1%	2.9%	*	28
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	46.3%	29.1%	*	405	41.9%	28.9%	*	376
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	31.3%	32.8%	*	398	29.6%	32.5%	*	378
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	75
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'294
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	241	0.0%	0.1%	0.0	264
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	97.7%	70.7%	*	215	97.6%	73.0%	*	245
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	248	*	*	*	295
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	143	*	*	*	181
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	100	*	*	*	126
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	50.0%	64.7%	*	50	60.3%	67.4%	*	76
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	7.7%	1.7%	4.6	13	0.0%	2.4%	0.0	17
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	175	*	*	*	149
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	37.1%	43.0%	*	65	40.3%	43.4%	*	60
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	72	*	*	*	126
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	127	*	*	*	123
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	62	*	*	*	86
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.8%	0.0	11
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	148	0.6%	0.3%	2.4	160
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	157	*	*	*	183
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	23	0.0%	0.2%	0.0	30

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.5%	0.2%	2.4	220	0.0%	0.2%	0.0	191
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.5%	0.0	22	0.0%	0.9%	0.0	25
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.8%	0.1%	9.0	128	0.0%	0.1%	0.0	137
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.6%	4.3%	1.5	91	2.2%	4.1%	0.5	93
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.5%	0.0	11
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	23	0.0%	2.3%	0.0	26
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	12.5%	4.1%	3.1	24	11.1%	4.2%	2.7	18
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	11.8%	6.5%	1.8	17	0.0%	5.6%	0.0	16
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	7.1%	9.9%	0.7	14	0.0%	9.4%	0.0	14
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.9%	3.9%	1.0	77	8.1%	3.5%	2.3	86
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	40.9%	37.4%	1.1	22	29.3%	31.9%	0.9	58
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	15.4%	17.6%	0.9	91	17.5%	17.1%	1.0	120

Kantonsspital Graubünden  
Loestrasse 170  
7000 Chur

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.3%	5.8%	0.9	225	4.9%	4.5%	1.1	223
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	12
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	88	3.0%	2.1%	1.4	100
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.4%	7.2%	1.2	119	6.8%	6.1%	1.1	103
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	18.2%	20.3%	0.9	11	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	94.2%	51.5%	*	212	93.7%	52.2%	*	209
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.0%	8.7%	0.9	125	6.0%	7.1%	0.8	150
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.2%	3.8%	0.6	90	3.3%	2.4%	1.3	61
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.0%	6.5%	1.1	129	6.3%	5.1%	1.2	143
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	1.1%	3.6%	0.3	88	2.7%	2.8%	1.0	74
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.8%	8.6%	1.5	164	17.8%	7.8%	2.3	129
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	12	6.7%	2.2%	3.0	15
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.7%	8.1%	1.4	120	13.4%	7.0%	1.9	82
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	23.3%	12.9%	1.8	30	36.7%	12.5%	2.9	30
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	799	*	*	*	834
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.8%	3.6%	1.1	212	1.9%	2.6%	0.7	209
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	12.5%	9.3%	1.4	32	13.8%	9.3%	1.5	29
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.7%	0.5%	1.5	555	1.0%	0.5%	2.0	596
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	31.0%	38.2%	*	172	33.4%	37.7%	*	199
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	110	*	*	*	130
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	116	*	*	*	108
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	27	*	*	*	16
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
① B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	17.1%	12.0%	1.4	140	10.6%	12.3%	0.9	141
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	14.7%	5.3%	2.8	34	0.0%	7.1%	0.0	25
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	14.3%	12.4%	1.2	84	12.5%	11.5%	1.1	88
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	38.9%	24.2%	1.6	18	17.4%	22.5%	0.8	23
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	7.8%	7.8%	1.0	103	7.5%	8.0%	0.9	93
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.5%	7.9%	1.1	94	7.1%	7.6%	0.9	85
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	41.4%	28.7%	1.4	29	24.1%	30.8%	0.8	29
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	12.9%	0.0	15
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	53	0.0%	0.1%	0.0	37
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
② D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.1%	4.6%	1.1	216	5.7%	3.8%	1.5	298
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	0.0%	0.3%	0.0	133
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	10.0%	0.7%	13.9	10	0.0%	0.5%	0.0	13
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	3.8%	4.5%	0.9	26	2.4%	3.5%	0.7	41
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.3%	7.4%	0.9	79	15.5%	6.8%	2.3	84
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.7%	11.2%	1.5	24	11.1%	13.7%	0.8	27
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	59	0.0%	0.3%	0.0	102
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.6%	5.6%	1.4	119	9.7%	5.4%	1.8	145
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
③ D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.7%	3.4%	0.8	75	4.1%	3.6%	1.1	73
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	10.7%	5.1%	2.1	28
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.5%	0.0	15
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.8%	0.0	13
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	13.7%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	6.8%	0.0	10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	202	*	*	*	217
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	3.7%	2.5%	1.5	54	1.9%	2.2%	0.8	53
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	8.0%	3.0%	2.7	25	5.0%	2.4%	2.1	20

# Kantonsspital Graubünden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	2.8%	0.4%	7.1	107	0.0%	0.1%	0.0	153
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.7%	92.0%	*	97	87.6%	93.1%	*	134
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	245	0.0%	0.1%	0.0	274
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	52	*	*	*	52
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	9.4%	4.6%	2.0	138	7.5%	5.2%	1.4	133
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	15.0%	5.5%	2.7	20	3.1%	4.2%	0.7	32
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	2.8%	3.2%	0.9	36	4.0%	3.7%	1.1	25
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	25	0.0%	0.2%	0.0	22
④ E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	29.4%	11.8%	2.5	17	12.5%	7.1%	1.8	16
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	34	*	*	*	32
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	47	*	*	*	49
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	10	*	*	*	14
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	6.5%	1.3	12
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	0.0%	6.3%	0.0	11	0.0%	4.0%	0.0	16
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	26	0.0%	1.2%	0.0	22
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	25	*	*	*	25
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	15.4%	4.4%	3.5	13	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	10	0.0%	2.0%	0.0	12
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	47	*	*	*	38
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	14.3%	1.5%	9.4	14
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	12	0.0%	2.9%	0.0	10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	24	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	12	0.0%	2.4%	0.0	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	872	*	*	*	819
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	6.1%	2.8%	*	36	7.3%	2.9%	*	40
⑤ G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	32.8%	29.1%	*	192	29.2%	28.9%	*	161
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	32.8%	32.8%	*	286	32.7%	32.5%	*	268
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	17
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	73
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	884
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	94	0.0%	0.1%	0.0	107
⑥ G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	71.3%	70.7%	*	67	73.8%	73.0%	*	79
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	145	*	*	*	207
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	209	*	*	*	191
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	110	*	*	*	110
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	80.0%	64.7%	*	88	75.5%	67.4%	*	83
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	6.7%	1.7%	3.9	15	0.0%	1.3%	0.0	11
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	327	*	*	*	302
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	60.6%	43.0%	*	198	68.2%	43.4%	*	206
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	90	*	*	*	119
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	120	*	*	*	114
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	78	*	*	*	88
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	205	0.0%	0.2%	0.0	142
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	190	*	*	*	230
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	100	0.0%	0.3%	0.0	132



# Kantonsspital Graubünden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	122	0.0%	0.1%	0.0	137
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	3.7%	1.3%	2.8	27	0.0%	1.1%	0.0	24
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	82
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	0.0%	0.0%	*	11
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	273	*	*	*	310
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	115	0.0%	0.0%	0.0	147
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.5%	3.6%	1.2	67	0.0%	4.4%	0.0	68
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	10	0.0%	1.5%	0.0	11
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	20	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	9.1%	6.0%	1.5	11	0.0%	6.1%	0.0	17
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.0%	0.0	13
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	4.3%	1.0	48	1.2%	3.7%	0.3	80
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	20.0%	25.0%	0.8	50	33.3%	24.9%	1.3	54
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	12.3%	15.8%	0.8	81	18.5%	15.8%	1.2	65

## Erklärende Bemerkungen des Kantonsspitals Graubünden

- B.1.1.M  
 ① Nachteil ist die fehlende Berücksichtigung des Schweregrades der Krankheit. Gerade bei älteren Patienten kann im KSGR in Absprache mit Angehörigen und in Kenntnis des Vorzustandes und des mutmasslichen Willens der Patienten auf die Behandlung akuter lebensbedrohlicher Komplikationen verzichtet werden.
- D.1.1.M  
 ② Nur die Mortalität an nosokomialen Pneumonien bei jüngeren Patienten wäre ein guter Qualitätsindikator. Der teilweise Verzicht auf den Einsatz (intensiv-)medizinischer Massnahmen bei älteren polymorbiden Patienten mit Pneumonie geschieht im KSGR in Absprache mit den Patienten und /oder den Angehörigen aus ethischen Gründen.
- D.2.1.M  
 ③ Mortalität tritt im KSGR 2009 nachweislich nur bei sehr starker Beeinträchtigung der FEV1 (<35%) auf.
- E.4.6.M  
 ④ Als Zentrumsspital sind die Patientenfälle komplex und werden teilweise wegen des erhöhten Risikos speziell ins KSGR verlegt. Dies erklärt die Mortalität insbesondere bei den Koloneingriffen.

- G.1.3.P  
 ⑤ Episiotomie dient der Beendigung der Austreibungsperiode und wird bei pathologischem CTG oder protrahierter Austreibung angewandt.
- G.3.2.P  
 ⑥ Als Ausbildungsklinik hat das KSGR den Auftrag, die Basis aller Eingriffe im Bauchraum, nämlich die Laparotomie, bezüglich Indikation und Ausführung zu lehren. Dazu gehören neben den laparoskopischen Eingriffen auch offene Operationen. Laparoskopien können also nicht beliebig oft angewendet werden. Zudem ergibt sich eine weitere Einschränkung der laparoskopischen Eingriffe bei onkologischen Patientinnen durch die technischen Möglichkeiten.
- J.2.1.M  
 ⑦ Durch Einschluss des Codes «A41.x (sonstige Sepsis)» entsteht für das KSGR eine hohe Diversität der Fälle, die Ursache für die relativ hohe Streubreite der Mortalitätszahlen sein könnte.

Hôpital Neuchâtelois HNE,  
soins aigus  
Route de Landeyeux  
2046 Fontaines NE

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	8.2%	7.6%	1.1	207	4.5%	6.9%	0.7	286
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.2%	0.0	12	0.0%	0.4%	0.0	18
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	4.7%	2.4%	1.9	64	2.8%	2.3%	1.2	108
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	10.1%	8.6%	1.2	109	2.5%	6.8%	0.4	118
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	13.6%	21.4%	0.6	22	16.7%	21.9%	0.8	42
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	12.0%	9.5%	1.3	125	17.3%	12.9%	1.3	75
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	5.6%	5.0%	1.1	36	0.0%	2.9%	0.0	109
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	6.8%	7.1%	*	14	4.6%	6.5%	*	13
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	8.3%	8.4%	1.0	133	5.7%	8.0%	0.7	157
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	1.7%	4.8%	0.3	60	0.9%	4.2%	0.2	114
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	11.1%	9.0%	1.2	271	5.6%	8.4%	0.7	251
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	8.3%	3.7%	2.3	36	0.0%	3.3%	0.0	27
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	11.2%	8.0%	1.4	160	3.7%	7.2%	0.5	134
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	12.0%	13.4%	0.9	75	10.3%	12.2%	0.8	87
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	167	*	*	*	212
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	115	*	*	*	121
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	18.8%	14.3%	1.3	207	10.4%	12.4%	0.8	193
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.6%	0.0	15
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	4.5%	6.6%	0.7	44	2.9%	7.1%	0.4	34
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	21.6%	12.9%	1.7	102	13.0%	11.5%	1.1	108
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	27.3%	24.1%	1.1	55	13.9%	23.5%	0.6	36
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	13.8%	9.5%	1.5	145	7.9%	8.5%	0.9	140
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	13.6%	9.6%	1.4	132	7.1%	8.2%	0.9	127
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	40.5%	34.9%	1.2	37	25.0%	29.8%	0.8	36
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	11.8%	15.1%	0.8	17	0.0%	15.8%	0.0	14
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	57	0.0%	0.1%	0.0	53
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	6.9%	6.4%	1.1	362	4.2%	6.3%	0.7	287
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	34	0.0%	0.4%	0.0	26
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	3.6%	0.8%	4.5	28	0.0%	0.6%	0.0	23
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	3.8%	3.9%	1.0	79	6.0%	3.7%	1.6	50
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	8.8%	7.3%	1.2	148	2.3%	6.8%	0.3	128
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	11.0%	12.1%	0.9	73	10.0%	12.0%	0.8	60
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	23	0.0%	0.4%	0.0	22
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	5.7%	5.8%	1.0	262	4.0%	5.8%	0.7	227
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	6.2%	4.2%	1.5	48	3.7%	3.7%	1.0	54
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	208	*	*	*	218
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0%	3.1%	0.0	16	0.0%	3.2%	0.0	18
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.4%	0.4%	1.1	269	0.0%	0.3%	0.0	224
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	95.9%	92.0%	*	258	96.9%	93.1%	*	217
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	376	0.3%	0.1%	2.3	398
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	41	*	*	*	60
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	3.4%	4.6%	0.7	238	5.8%	6.2%	0.9	190
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	2.1%	3.4%	0.6	47	9.3%	6.5%	1.4	43
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	3.7%	0.0	60	3.0%	2.6%	1.2	33
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	21	0.0%	0.8%	0.0	18
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	9.1%	5.0%	1.8	22	12.5%	7.4%	1.7	24
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	75	*	*	*	65
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	116	*	*	*	102
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	13
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	0.0%	2.5%	0.0	10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	20	0.0%	0.5%	0.0	21
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	13	*	*	*	22
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	5.0%	0.0	14
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	55	*	*	*	62
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	0.0%	5.0%	0.0	17	13.0%	6.1%	2.1	23
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	12	*	*	*	22
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	21	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	2.9%	2.0%	1.4	35	0.0%	2.5%	0.0	30
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	1'712	*	*	*	1'677
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	3.3%	2.8%	*	41	2.8%	2.9%	*	35
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	40.3%	29.1%	*	499	36.0%	28.9%	*	452
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	27.6%	32.8%	*	473	25.2%	32.5%	*	422
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	11
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	121
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	1'658
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	139	0.0%	0.0%	0.0	110
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	53.6%	70.7%	*	74	67.0%	73.0%	*	73
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	196	*	*	*	251
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	212	*	*	*	180
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	148	*	*	*	142
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	70.3%	64.7%	*	104	71.8%	67.4%	*	102
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0%	1.2%	0.0	19	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	102	*	*	*	108
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	51.0%	43.0%	*	52	50.0%	43.4%	*	54
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	119	*	*	*	143
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	121	*	*	*	125
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	101	*	*	*	106
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	9.1%	3.4%	2.7	11
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	124	0.0%	0.3%	0.0	118
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	183	*	*	*	156
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	22	0.0%	0.2%	0.0	27

## Hôpital Neuchâtelois HNE, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	3.4%	0.2%	13.7	89	1.3%	0.2%	7.9	79
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	1.4%	0.0	21	5.0%	1.2%	4.3	20
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	81	0.0%	0.1%	0.0	93
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	5.5%	4.8%	1.1	127	6.5%	4.9%	1.3	107
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	0.0%	0.0%	*	13	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.5%	0.0	11	0.0%	1.7%	0.0	10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	8.7%	3.2%	2.7	23	5.9%	1.9%	3.1	17
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	6.7%	5.0%	1.3	30	17.6%	4.6%	3.8	17
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	5.7%	6.7%	0.9	35	0.0%	5.7%	0.0	39
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	6.7%	9.1%	0.7	15	15.8%	8.9%	1.8	19
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	1.8%	4.0%	0.5	109	4.5%	4.1%	1.1	111
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	46.2%	32.6%	1.4	52	47.1%	31.6%	1.5	34
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	22.8%	18.7%	1.2	136	21.7%	18.4%	1.2	166



Klinik Hirslanden AG  
Witellikerstrasse 40  
8008 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	3.8%	7.4%	0.5	78	3.3%	5.7%	0.6	90
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	22	0.0%	2.2%	0.0	37
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	2.3%	7.6%	0.3	43	4.4%	7.5%	0.6	45
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	20.0%	19.0%	1.1	10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	88.5%	51.5%	*	69	92.2%	52.2%	*	83
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	4.1%	10.3%	0.4	74	3.4%	8.5%	0.4	88
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	15.4%	7.1%	*	12	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	3.4%	7.9%	0.4	59	2.2%	5.2%	0.4	46
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	4.5%	4.5%	1.0	44
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	17.3%	8.1%	2.1	52	14.5%	8.4%	1.7	62
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	17.1%	7.6%	2.3	35	12.5%	7.1%	1.8	40
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.2%	13.0%	1.4	11	22.2%	12.3%	1.8	18
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'729	*	*	*	1'720
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	3.1%	4.3%	0.7	65	1.4%	2.8%	0.5	71
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	14	0.0%	8.9%	0.0	19
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.5%	0.5%	0.9	1'523	0.1%	0.6%	0.2	1'469
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	41.0%	38.2%	*	625	42.8%	37.7%	*	629
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	380	*	*	*	380
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	141	*	*	*	179
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	18	*	*	*	21
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	228	*	*	*	250
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	572	*	*	*	529
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	283	*	*	*	245
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	348	*	*	*	317
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	38	*	*	*	69
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	97	*	*	*	96
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	3.2%	3.1%	1.0	126	0.0%	2.9%	0.0	106
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.2%	0.0	12
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.8%	1.5%	0.5	254	1.3%	2.1%	0.6	228
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	3.3%	0.6%	6.0	30	0.0%	0.6%	0.0	23
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	117	2.4%	1.6%	1.5	85
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	82	1.0%	2.6%	0.4	96
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	5.9%	4.3%	1.4	17	0.0%	4.1%	0.0	19
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	3.0%	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	7.1%	14.8%	0.5	42	12.5%	11.6%	1.1	32
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	4.3%	13.6%	0.3	23	13.0%	11.8%	1.1	23
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	10.0%	9.7%	1.0	20	17.6%	8.2%	2.1	17
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	10.0%	9.8%	1.0	20	20.0%	8.0%	2.5	15
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	40.5%	15.7%	*	17	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	5.9%	11.5%	0.5	17	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	16	0.0%	0.2%	0.0	25
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	12.7%	6.9%	1.9	102	3.9%	6.7%	0.6	129
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	3.2%	4.0%	0.8	31	0.0%	3.2%	0.0	25
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	17.4%	7.0%	2.5	46	1.4%	7.1%	0.2	74
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.7%	13.6%	1.2	18	20.0%	12.3%	1.6	20
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	12.8%	5.6%	2.3	94	1.9%	5.2%	0.4	108
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.0%	4.7%	1.1	40	11.9%	4.5%	2.7	42
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	52.4%	33.5%	*	22
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	9.1%	5.5%	1.6	22
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	75	*	*	*	114
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	36	5.7%	4.1%	1.4	35
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	17	5.3%	4.1%	1.3	19

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	173	0.6%	0.2%	3.1	159
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.0%	92.0%	*	166	98.7%	93.1%	*	157
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	353	0.3%	0.1%	2.3	354
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	25	*	*	*	25
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	3.1%	3.7%	0.8	194	5.4%	4.8%	1.1	202
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	2.7%	3.8%	0.7	37	3.8%	4.0%	1.0	52
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	5.0%	2.0%	2.5	20	0.0%	3.4%	0.0	19
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	46	1.7%	0.4%	3.7	60
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	30	5.6%	5.7%	1.0	18
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	59	*	*	*	46
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	26	*	*	*	55
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	12	*	*	*	12
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	4.8%	6.4%	0.7	21	14.3%	7.1%	2.0	14
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	39	0.0%	0.9%	0.0	21
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	30	*	*	*	60
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.2%	0.0	10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.6%	0.0	18	2.7%	2.0%	1.3	37
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	12
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	17
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	896	*	*	*	979
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	22.8%	29.1%	*	95	40.0%	28.9%	*	175
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	53.5%	32.8%	*	479	55.4%	32.5%	*	542
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	36
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	961
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	133	0.0%	0.1%	0.0	176
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	58.3%	70.7%	*	70	58.8%	73.0%	*	100
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	396	*	*	*	434
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	375	*	*	*	383
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	296	*	*	*	294
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	77.0%	64.7%	*	228	83.0%	67.4%	*	244
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	11	8.3%	1.4%	6.2	12
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	52.0%	25.8%	*	13
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.3%	0.0	13
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	105	*	*	*	146
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	80.0%	43.0%	*	84	77.4%	43.4%	*	113
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	70	*	*	*	93
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	76	*	*	*	85
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	47	*	*	*	70
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	161	0.0%	0.2%	0.0	137
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	238	*	*	*	209
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	133	0.0%	0.5%	0.0	131

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	200	0.0%	0.1%	0.0	198
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	35	0.0%	0.8%	0.0	26
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	199	0.5%	0.1%	6.7	203
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	22	0.0%	0.6%	0.0	23
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	366	*	*	*	385
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	208	0.0%	0.0%	0.0	78
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	3.6%	1.2	24	2.7%	2.8%	0.9	37
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	2.3%	3.3	13
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	21	10.5%	4.0%	2.7	19
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	18.1%	0.0	13	4.2%	20.5%	0.2	24

Kantonsspital Liestal  
Rheinstrasse 26  
4410 Liestal



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.3%	6.3%	1.0	221	4.2%	7.1%	0.6	238
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	18	0.0%	0.7%	0.0	10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.0%	2.6%	0.4	99	0.0%	2.4%	0.0	81
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.0%	8.0%	0.9	86	0.0%	6.5%	0.0	112
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	38.9%	24.1%	1.6	18	28.6%	21.9%	1.3	35
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	4.5%	51.5%	*	10	8.4%	52.2%	*	20
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	12.1%	11.2%	1.1	107	5.9%	11.0%	0.5	169
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	1.6%	3.2%	0.5	61	0.0%	3.1%	0.0	25
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.0%	5.3%	0.8	124	5.7%	8.6%	0.7	106
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	6.6%	4.9%	1.4	91	3.2%	4.4%	0.7	126
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.5%	9.2%	0.8	199	14.6%	8.6%	1.7	212
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.7%	0.0	18
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	8.0%	1.0	125	11.4%	7.3%	1.6	123
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	6.2%	12.4%	0.5	65	24.3%	12.6%	1.9	70
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	74	*	*	*	90
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	10	0.0%	2.9%	0.0	20
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	1.6%	0.5%	3.2	61	0.0%	0.7%	0.0	68
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	99	*	*	*	121
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	43	*	*	*	43
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	12.1%	14.2%	0.9	132	16.3%	13.1%	1.2	129
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	27	4.0%	6.1%	0.7	25
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	12.9%	13.2%	1.0	70	18.3%	11.7%	1.6	71
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	21.9%	23.7%	0.9	32	21.9%	22.1%	1.0	32
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	9.1%	7.8%	1.2	33	14.7%	9.1%	1.6	75
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	10.7%	7.5%	1.4	28	14.9%	8.8%	1.7	74
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	29.4%	31.0%	0.9	17	31.8%	37.0%	0.9	22
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	59.1%	15.7%	*	78	21.7%	13.8%	*	28
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	9.0%	11.8%	0.8	78	7.1%	8.8%	0.8	28
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	51	0.0%	0.2%	0.0	47
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.1%	6.8%	1.0	183	13.3%	7.0%	1.9	196
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	19	0.0%	0.5%	0.0	14
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	10.8%	4.2%	2.6	37	2.9%	3.4%	0.9	34
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.3%	7.2%	1.0	96	13.0%	7.0%	1.9	100
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	6.7%	13.0%	0.5	30	27.3%	12.5%	2.2	44
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.0%	5.4%	0.7	150	10.6%	5.8%	1.8	160
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.7%	4.3%	1.1	127	5.7%	4.0%	1.4	106
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	9.2%	0.0	14
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	75.5%	33.5%	*	80
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	6.2%	4.8%	1.3	80
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	183	*	*	*	193
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	23	0.0%	3.2%	0.0	24
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	16	0.0%	3.7%	0.0	10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	183	0.5%	0.3%	1.6	203
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.3%	92.0%	*	169	94.1%	93.1%	*	191
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	315	0.3%	0.2%	1.6	356
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	70	*	*	*	66
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.6%	4.6%	0.6	195	4.2%	5.4%	0.8	212
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	20	0.0%	3.5%	0.0	28
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	18	4.5%	2.3%	1.9	22
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	1.9%	1.3%	1.4	53	1.9%	0.8%	2.5	52
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	4.5%	9.7%	0.5	22	10.5%	14.2%	0.7	19
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	77	*	*	*	79
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	87	*	*	*	61
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	21	*	*	*	26
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	7.5%	1.2	22
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	24	*	*	*	13
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	11	10.0%	5.7%	1.8	10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	25	*	*	*	37
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	12	13.3%	7.8%	1.7	15
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	16	0.0%	3.4%	0.0	25
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	0.0%	8.4%	0.0	12	10.0%	13.1%	0.8	10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	529	*	*	*	485
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	6.0%	2.8%	*	22	5.4%	2.9%	*	19
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	34.0%	29.1%	*	125	35.1%	28.9%	*	124
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.4%	32.8%	*	161	27.2%	32.5%	*	132
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	18
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	491
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	72	0.0%	0.3%	0.0	59
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	65.3%	70.7%	*	47	59.3%	73.0%	*	35
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	103	*	*	*	136
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	78	*	*	*	67
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	51	*	*	*	41
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	54.9%	64.7%	*	28	61.0%	67.4%	*	25
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	33	0.0%	2.3%	0.0	21
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	28.3%	22.0%	*	13	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	13	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	334	*	*	*	416
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	68.6%	43.0%	*	229	66.8%	43.4%	*	278
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	172	*	*	*	158
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	183	*	*	*	155
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	137	*	*	*	123
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	12.2%	4.0%	*	15
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	0.0%	1.6%	0.0	11	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	193	0.0%	0.3%	0.0	193
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	222	*	*	*	319
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	48	0.0%	0.2%	0.0	53

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	152	0.0%	0.1%	0.0	157
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	28	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	146	0.6%	0.1%	5.5	160
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.6%	4.8%	1.1	54	6.8%	3.7%	1.8	59
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	5.9%	3.5%	1.7	17	0.0%	2.6%	0.0	12
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	11	5.0%	3.4%	1.5	20
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	10.0%	7.8%	1.3	10	14.3%	5.5%	2.6	14
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	57	6.0%	4.9%	1.2	50
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	25.0%	30.1%	0.8	32	37.9%	31.8%	1.2	29
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	16.5%	17.7%	0.9	158	14.0%	18.7%	0.8	171

Spital Thun-Simmental-  
Saanenland AG  
Krankenhausstrasse 12  
3600 Thun

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.9%	8.6%	0.9	152	7.8%	7.1%	1.1	179
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	36	3.5%	2.2%	1.6	57
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	8.9%	1.1	90	7.1%	7.6%	0.9	99
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	15.8%	22.0%	0.7	19	27.8%	21.5%	1.3	18
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.1%	12.4%	0.8	119	10.0%	10.8%	0.9	140
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	19.7%	7.1%	*	30	14.0%	6.5%	*	25
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.5%	9.8%	1.1	76	5.7%	7.5%	0.8	88
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	46	9.1%	5.4%	1.7	66
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.1%	9.3%	1.1	237	13.2%	8.7%	1.5	257
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	10.5%	3.7%	2.8	19	0.0%	2.6%	0.0	20
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.6%	7.8%	1.0	131	8.5%	7.2%	1.2	141
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.1%	13.1%	1.1	85	23.7%	12.4%	1.9	93
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	14
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	12
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	134	*	*	*	156
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	25	*	*	*	48
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	18.4%	15.4%	1.2	147	13.8%	13.2%	1.0	160
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	7.1%	0.0	13	4.3%	6.5%	0.7	23
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	16.9%	13.2%	1.3	83	12.5%	11.8%	1.1	96
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	26.7%	23.4%	1.1	45	26.5%	23.6%	1.1	34
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	14.1%	10.6%	1.3	85	10.6%	8.8%	1.2	132
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.3%	10.5%	1.2	81	10.9%	8.5%	1.3	129
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	31.6%	35.7%	0.9	19	31.6%	28.8%	1.1	19
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	25.2%	15.7%	*	37	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	18.9%	14.3%	1.3	37	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	48	0.0%	0.1%	0.0	55
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.8%	7.4%	1.1	218	9.7%	6.9%	1.4	268
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	24	0.0%	0.8%	0.0	21
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	14.7%	3.9%	3.7	34	7.7%	3.6%	2.1	39
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.9%	7.3%	1.1	101	8.0%	6.9%	1.2	137
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	7.0%	12.2%	0.6	57	18.5%	11.7%	1.6	65
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.3%	6.0%	0.6	180	6.4%	6.0%	1.1	203
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.8%	4.4%	1.8	64	5.7%	4.1%	1.4	88
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	93.2%	33.5%	*	82
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.9%	5.1%	1.0	82
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	112	*	*	*	142
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.7%	0.0	13
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.5%	0.5%	1.0	207	0.0%	0.2%	0.0	193
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	88.4%	92.0%	*	183	89.6%	93.1%	*	173
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	373	0.0%	0.1%	0.0	372
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	73	*	*	*	57
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	5.4%	5.0%	1.1	148	4.2%	6.3%	0.7	142
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.5%	4.5%	1.4	31	5.6%	5.9%	0.9	36
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	23	4.3%	4.0%	1.1	23
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	33	0.0%	0.5%	0.0	27
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	25.0%	7.3%	3.4	12	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	43	*	*	*	44
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	20	*	*	*	27
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	7.1%	6.8%	1.1	14	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	17	*	*	*	12
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	12	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	2.4%	3.1%	0.8	42	6.1%	4.3%	1.4	33
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	992	*	*	*	1'040
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	1.9%	2.8%	*	14	3.6%	2.9%	*	28
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	15.8%	29.1%	*	117	17.9%	28.9%	*	138
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	25.4%	32.8%	*	252	25.7%	32.5%	*	267
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	45
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'012
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	209	0.0%	0.1%	0.0	223
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	72.3%	70.7%	*	146	74.3%	73.0%	*	162
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	94	*	*	*	182
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	126	*	*	*	146
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	79	*	*	*	107
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	53.2%	64.7%	*	42	67.3%	67.4%	*	72
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	112	*	*	*	123
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	28.6%	43.0%	*	32	18.7%	43.4%	*	23
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	20	*	*	*	21
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	34	*	*	*	17
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	17	*	*	*	12
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	96	0.0%	0.1%	0.0	25
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	174	*	*	*	155
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	36	0.0%	0.1%	0.0	21

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.4%	0.2%	1.8	276	0.0%	0.1%	0.0	283
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	23	4.8%	0.8%	5.6	21
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	239	0.0%	0.1%	0.0	237
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	11	0.0%	0.2%	0.0	14
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	558	*	*	*	604
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	93	0.0%	0.0%	0.0	107
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	1.9%	5.3%	0.4	103	6.0%	4.6%	1.3	116
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	11
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.2%	0.0	14
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	9.1%	2.9%	3.2	22	0.0%	2.4%	0.0	18
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	15	14.3%	4.7%	3.0	14
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.5%	0.0	21	7.9%	5.9%	1.3	38
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	0.0%	9.9%	0.0	27	9.5%	8.8%	1.1	21
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	10.1%	4.3%	2.3	69	2.0%	3.8%	0.5	102
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	35.3%	34.0%	1.0	34	40.6%	31.8%	1.3	32
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	17.3%	18.7%	0.9	127	16.8%	18.8%	0.9	161

Lindenhofspital  
Bremgartenstrasse 117  
3012 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.3%	7.0%	0.6	23	0.0%	11.3%	0.0	10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.7%	7.8%	1.0	13	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	69.6%	51.5%	*	16	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	4.8%	10.1%	0.5	21	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	15.2%	10.1%	1.5	66	5.5%	7.7%	0.7	55
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	16.7%	7.9%	2.1	36	5.9%	7.7%	0.8	34
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.1%	13.7%	0.8	27	8.3%	11.7%	0.7	12
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	175	*	*	*	292
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	6.2%	3.6%	1.7	16	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.7%	0.6%	1.1	152	0.4%	0.6%	0.6	284
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	30.9%	38.2%	*	47	12.0%	37.7%	*	34
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	49	*	*	*	48
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	13	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
① B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	26.3%	13.2%	2.0	19	3.2%	13.6%	0.2	31
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	12.5%	0.0	17
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	54.8%	13.8%	*	17
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	5.9%	10.4%	0.6	17
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	10	0.0%	0.1%	0.0	14
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.7%	6.9%	0.7	85	6.3%	6.8%	0.9	79
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	13	0.0%	3.4%	0.0	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.0%	7.1%	0.6	50	7.7%	6.7%	1.2	39
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	13.3%	12.0%	1.1	15	12.5%	13.5%	0.9	16
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.3%	5.5%	1.0	75	5.7%	5.5%	1.0	70
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.4%	4.4%	1.2	37	6.2%	4.5%	1.4	48
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	6.2%	10.2%	0.6	16
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	45.8%	33.5%	*	22
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.5%	5.2%	0.9	22
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	112	*	*	*	120
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	13
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
② E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	135	0.7%	0.2%	3.4	145
E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor	99.3%	92.0%	*	134	95.2%	93.1%	*	138
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
③ E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.6%	0.1%	5.5	327	0.3%	0.1%	2.4	337
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	30	*	*	*	34
E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei Resektion der Schilddrüse	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.0%	4.0%	0.5	150	2.3%	4.6%	0.5	131
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	3.7%	3.7%	1.0	27	15.8%	4.9%	3.2	19
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	23	0.0%	2.1%	0.0	33
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	52	0.0%	0.4%	0.0	37
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	*	*	*	40	*	*	*	32
E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom	*	*	*	18	*	*	*	42
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	11
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	14	0.0%	6.2%	0.0	10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	22	0.0%	0.3%	0.0	24
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt	*	*	*	30	*	*	*	39
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	0.8%	0.0	21
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen	*	*	*	20	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	16	0.0%	3.1%	0.0	14
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	968	*	*	*	1'024
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.4%	2.8%	*	24	2.1%	2.9%	*	12
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	31.5%	29.1%	*	170	21.7%	28.9%	*	126
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	44.2%	32.8%	*	428	43.3%	32.5%	*	443
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	56
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'007
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	126	0.0%	0.0%	0.0	236
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	91.2%	70.7%	*	114	76.6%	73.0%	*	180
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	276	*	*	*	300
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	189	*	*	*	211
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	141	*	*	*	149
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.1%	64.7%	*	96	67.8%	67.4%	*	101
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	13
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	62.5%	22.0%	*	10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	43	*	*	*	57
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	25.6%	43.0%	*	11	28.1%	43.4%	*	16
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	67	*	*	*	74
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	59	*	*	*	56
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	42	*	*	*	45
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.8%	0.2%	3.9	132	0.6%	0.2%	2.6	168
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	183	*	*	*	212
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	31	0.0%	0.1%	0.0	36

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.3%	0.2%	2.2	290	0.0%	0.1%	0.0	286
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.4%	1.2%	2.1	42	0.0%	1.4%	0.0	39
④ I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	323	0.6%	0.1%	5.6	323
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	41	0.0%	0.1%	0.0	45
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	620	*	*	*	775
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	413	0.0%	0.0%	0.0	432
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	9.1%	4.2%	2.1	22	3.7%	4.3%	0.9	27
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	9.5%	4.0%	2.4	21	0.0%	4.3%	0.0	31
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	8.3%	19.4%	0.4	48	12.0%	18.3%	0.7	50

**Erklärende Bemerkungen des Lindenhofspitals**

- B.1.1.M
- ① Nur multimorbide Patienten mit schlechter Prognose und hoher Mortalität im Lindenhofspital, Zuweisung der übrigen Patienten an das Stroke-Center der Uniklinik. Wegen kleinen Frequenzen ist eine sinnvolle Aussage nur über mehrere Jahre möglich.
- E.1.1.M
- ② Verstorbenen Patient litt unter mehreren Komorbiditäten.
- E.2.1.M
- ③ Verstorbene Patienten litten unter mehreren Komorbiditäten.
- I.1.3.M
- ④ 2 Patienten mit zentraler Lungenembolie unter korrekter Thromboseprophylaxe.

Ospedale Regionale  
di Lugano  
Via Tesserete 46  
6900 Lugano

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	14.5%	13.2%	1.1	83	5.5%	8.0%	0.7	128
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	16.7%	2.4%	7.0	12	4.3%	2.3%	1.9	46
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	6.8%	8.8%	0.8	44	7.0%	7.8%	0.9	57
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	26.9%	26.2%	1.0	26	4.8%	22.8%	0.2	21
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	25.5%	19.6%	1.3	47	19.4%	17.0%	1.1	31
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	51.8%	7.1%	*	43	25.8%	6.5%	*	33
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	27.3%	17.6%	1.6	11	1.7%	6.9%	0.2	59
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	13.8%	10.3%	1.3	29	5.6%	8.2%	0.7	36
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	5.2%	9.4%	0.6	192	4.7%	8.8%	0.5	256
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	0.0%	3.8%	0.0	10	0.0%	2.8%	0.0	18
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	3.4%	8.0%	0.4	117	3.8%	7.3%	0.5	158
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	9.4%	13.1%	0.7	64	7.6%	13.3%	0.6	79
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	159	*	*	*	230
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	12.5%	11.9%	1.1	256	16.2%	11.6%	1.4	291
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	5.6%	5.3%	1.1	18	0.0%	3.8%	0.0	20
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	14.3%	6.4%	2.2	63	9.2%	6.5%	1.4	65
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	10.1%	12.1%	0.8	139	16.7%	11.5%	1.4	162
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	22.2%	23.8%	0.9	36	31.8%	22.8%	1.4	44
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	7.7%	8.2%	0.9	182	6.6%	7.6%	0.9	213
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	8.0%	8.6%	0.9	162	6.9%	7.5%	0.9	189
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	<10	5.6%	7.6%	*	12
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	<10	25.0%	13.2%	1.9	12
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	28.6%	27.6%	1.0	35	40.4%	29.8%	1.4	47
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	21.1%	15.7%	1.3	38	44.8%	15.6%	2.9	29
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	83	0.0%	0.1%	0.0	68
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	5.3%	6.4%	0.8	378	5.9%	6.2%	1.0	338
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	40	0.0%	0.2%	0.0	34
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	0.0%	0.6%	0.0	24	0.0%	0.6%	0.0	22
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	1.4%	4.1%	0.3	70	3.2%	3.5%	0.9	62
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	5.8%	7.2%	0.8	173	6.4%	7.0%	0.9	157
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	12.7%	12.3%	1.0	71	12.7%	11.9%	1.1	63
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	33	0.0%	0.2%	0.0	25
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	4.6%	5.7%	0.8	281	4.5%	5.5%	0.8	245
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	3.2%	4.2%	0.8	94	2.8%	4.0%	0.7	109
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	165	*	*	*	170
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	0.0%	2.7%	0.0	14	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	123	0.0%	0.3%	0.0	158
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	87.0%	92.0%	*	107	90.5%	93.1%	*	143
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	109	0.0%	0.2%	0.0	121
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	32	*	*	*	21
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettaali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettaali, mortalità	1.0%	4.3%	0.2	99	0.9%	5.1%	0.2	116
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettaale senza diagnosi complicante, mortalità	0.0%	4.2%	0.0	21	0.0%	3.7%	0.0	35
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettaale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettaale, mortalità	0.0%	2.6%	0.0	12	0.0%	3.2%	0.0	15
E.4.5.M Resezioni colorettaali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	24	0.0%	0.3%	0.0	33
E.4.6.M Resezioni colorettaali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	0.0%	4.0%	0.0	11	*	*	*	<10
E.4.7.M Resezione colorettaale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Resezioni colorettaali per altra diagnosi</i>	*	*	*	27	*	*	*	23
<i>E.4.9.F Interventi colorettaali locali per carcinoma colorettaale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi colorettaali locali non per carcinoma colorettaale</i>	*	*	*	18	*	*	*	25
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	15
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	18.2%	7.6%	2.4	11
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	52	0.0%	0.5%	0.0	52
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	22	*	*	*	32
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	10.0%	7.9%	1.3	10
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	9.1%	3.0%	3.1	11	5.9%	2.1%	2.8	17
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	17	*	*	*	25
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	16



Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	0.0%	1.8%	0.0	29	0.0%	3.6%	0.0	17
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	23.1%	11.9%	1.9	13	20.0%	12.0%	1.7	15
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	576	*	*	*	563
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	35.8%	29.1%	*	140	34.8%	28.9%	*	128
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	32.1%	32.8%	*	185	34.6%	32.5%	*	195
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neonato 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neonato 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	28
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	569
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	72	0.0%	0.0%	0.0	64
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	90.9%	70.7%	*	60	90.2%	73.0%	*	55
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	82	*	*	*	112
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	73	*	*	*	94
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	61	*	*	*	81
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	72.1%	64.7%	*	44	58.0%	67.4%	*	47
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	0.0%	2.4%	0.0	11	0.0%	2.5%	0.0	13
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	89	*	*	*	189
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	27.0%	43.0%	*	24	10.6%	43.4%	*	20
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	55	*	*	*	69
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	67	*	*	*	72
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	49	*	*	*	59
H.3.4.P TUR del tumore maligno con istruzione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	70	0.0%	0.3%	0.0	57
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	118	*	*	*	82
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	21	0.0%	0.2%	0.0	16

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	54	0.0%	0.3%	0.0	68
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	0.0%	1.6%	0.0	17	0.0%	1.0%	0.0	17
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	33	0.0%	0.1%	0.0	37
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	436	*	*	*	442
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	0.0%	0.0%	0.0	166	0.0%	0.0%	0.0	173
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	0.0%	3.9%	0.0	68	6.2%	4.8%	1.3	81
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	0.0%	2.3%	0.0	17	0.0%	2.4%	0.0	16
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	0.0%	3.9%	0.0	20	9.5%	3.9%	2.4	21
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	0.0%	6.0%	0.0	12	9.5%	6.3%	1.5	21
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	6.2%	8.2%	0.8	16
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	5.2%	4.1%	1.3	58	2.6%	3.9%	0.7	39
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	23.3%	32.1%	0.7	73	33.0%	32.7%	1.0	94
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	23.8%	19.7%	1.2	130	22.3%	19.0%	1.2	148

Kantonsspital Bruderholz  
4101 Bruderholz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.1%	7.2%	1.1	148	7.0%	7.2%	1.0	172
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	14
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	46	0.0%	2.1%	0.0	58
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	9.9%	7.9%	1.2	81	6.5%	7.7%	0.8	77
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	28.6%	21.5%	1.3	14	30.4%	22.3%	1.4	23
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	11.5%	51.5%	*	17	8.1%	52.2%	*	14
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	19.6%	12.9%	1.5	56	17.1%	16.3%	1.1	70
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	2.3%	3.9%	0.6	44	0.0%	2.0%	0.0	38
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.2%	7.8%	1.1	97	9.9%	8.1%	1.2	91
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	8.0%	4.8%	1.7	50	1.3%	4.7%	0.3	77
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.5%	9.7%	1.0	199	11.4%	9.4%	1.2	185
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	11	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.8%	8.3%	0.9	116	11.0%	7.4%	1.5	109
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.3%	13.0%	1.1	70	13.0%	13.1%	1.0	69
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	73	*	*	*	85
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	17	7.1%	4.1%	1.7	14
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	2.0%	0.4%	4.4	51	0.0%	0.5%	0.0	66
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	136	*	*	*	142
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	67	*	*	*	94
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	13.0%	14.6%	0.9	131	16.8%	13.7%	1.2	149
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	5.6%	6.1%	0.9	18	0.0%	6.6%	0.0	27
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	12.7%	0.7	77	7.5%	11.5%	0.7	80
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	26.5%	24.1%	1.1	34	46.3%	22.9%	2.0	41
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	13.3%	10.1%	1.3	113	12.8%	9.2%	1.4	125
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	11.7%	10.1%	1.2	103	11.7%	8.9%	1.3	111
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	10.0%	27.6%	0.4	10	41.2%	32.1%	1.3	17
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	59	0.0%	0.1%	0.0	56
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.3%	7.0%	1.3	205	9.6%	6.2%	1.5	208
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	4.2%	1.3%	3.3	24	0.0%	0.9%	0.0	23
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.9%	3.9%	1.3	41	1.9%	3.4%	0.6	52
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	10.2%	7.2%	1.4	98	14.4%	7.1%	2.0	90
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	14.6%	12.9%	1.1	41	15.4%	11.6%	1.3	39
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.9%	5.5%	1.4	164	7.1%	4.9%	1.5	169
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	8.3%	4.5%	1.9	96	1.0%	3.7%	0.3	103
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.3%	0.0	11
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.2%	0.0	38
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.7%	0.0	17
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	32.0%	33.5%	*	33
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	3.0%	5.2%	0.6	33
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	191	*	*	*	172
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	7.5%	3.6%	2.1	40	7.1%	3.7%	1.9	56
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	11.1%	3.7%	3.0	18	6.5%	3.1%	2.1	31

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	144	0.6%	0.5%	1.3	162
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.3%	92.0%	*	130	96.9%	93.1%	*	157
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.5%	0.2%	3.0	186	1.1%	0.2%	5.4	174
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.9%	4.9%	1.4	116	6.5%	5.4%	1.2	138
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.6%	3.6%	1.6	18	0.0%	4.9%	0.0	19
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	13.3%	4.4%	3.0	15	5.9%	2.5%	2.3	17
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	29	4.3%	1.0%	4.4	23
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	16.7%	9.3%	1.8	12	6.9%	9.3%	0.7	29
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	35	*	*	*	42
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	61	*	*	*	47
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	18.2%	5.1%	3.6	11	0.0%	5.4%	0.0	13
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	28	0.0%	0.7%	0.0	28
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	21	*	*	*	14
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	17	0.0%	1.6%	0.0	11
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	57	*	*	*	58
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	0.7%	0.0	16
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	43	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	33	0.0%	4.7%	0.0	25
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	14.6%	0.7	10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	764	*	*	*	787
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.0%	2.8%	*	14	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	49.6%	29.1%	*	231	47.2%	28.9%	*	228
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	39.0%	32.8%	*	298	38.6%	32.5%	*	304
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	12
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	64
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	759
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	115	0.0%	0.1%	0.0	85
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	51.3%	70.7%	*	59	41.2%	73.0%	*	35
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	78	*	*	*	123
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	66	*	*	*	70
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	44	*	*	*	44
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	54.5%	64.7%	*	24	54.5%	67.4%	*	24
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	112	*	*	*	107
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	72	*	*	*	73
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Kantonsspital Bruderholz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	190	0.0%	0.1%	0.0	185
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.9%	1.1%	2.7	34	2.9%	1.7%	1.8	34
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	1.0%	0.1%	14.8	200	0.0%	0.1%	0.0	185
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	3.3%	0.4%	9.5	30	0.0%	0.3%	0.0	31
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.9%	4.7%	1.0	61	7.8%	4.3%	1.8	77
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	17	5.9%	2.5%	2.3	17
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	15	6.2%	3.7%	1.7	16
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	7.7%	6.6%	1.2	13	13.3%	5.7%	2.3	15
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	7.1%	9.3%	0.8	14
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	3.7%	1.1	72	3.8%	3.8%	1.0	78
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	61.5%	36.5%	1.7	13	65.2%	33.4%	2.0	23
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	10.0%	18.7%	0.5	80	18.2%	17.8%	1.0	110



Spitalzentrum Biel  
Vogelsang 84  
2502 Biel

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.9%	7.5%	1.3	171	8.6%	6.4%	1.3	151
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	4.4%	2.7%	1.7	68	8.6%	2.2%	3.9	58
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	9.5%	7.3%	1.3	74	7.8%	7.2%	1.1	77
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	29.2%	23.0%	1.3	24	16.7%	23.1%	0.7	12
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	47.4%	51.5%	*	81	76.8%	52.2%	*	116
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	16.2%	11.2%	1.4	99	11.4%	9.3%	1.2	105
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	3.0%	5.5%	0.6	33	3.1%	3.4%	0.9	32
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	7.6%	7.1%	*	13	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.9%	7.4%	1.1	101	11.6%	7.2%	1.6	86
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.4%	5.0%	1.1	56	1.7%	3.5%	0.5	58
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	13.5%	9.3%	1.5	163	12.6%	8.3%	1.5	183
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	14	10.0%	3.2%	3.1	20
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	13.1%	8.3%	1.6	99	8.9%	6.9%	1.3	101
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	19.1%	13.5%	1.4	47	19.7%	12.4%	1.6	61
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	206	*	*	*	399
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	4.9%	3.7%	1.3	81	4.3%	3.0%	1.4	116
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	14.3%	13.2%	1.1	21
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.9%	0.6%	1.5	117	0.8%	0.6%	1.2	261
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	29.9%	38.2%	*	35	39.1%	37.7%	*	102
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	87	*	*	*	103
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	74	*	*	*	65
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	18.2%	13.5%	1.3	154	16.8%	13.1%	1.3	185
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	4.4%	0.0	12	0.0%	3.6%	0.0	10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	6.7%	6.2%	1.1	30	15.6%	6.5%	2.4	32
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	17.5%	12.8%	1.4	80	14.6%	11.8%	1.2	103
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	37.5%	25.4%	1.5	32	27.5%	23.9%	1.1	40
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	14.7%	9.4%	1.6	102	12.5%	9.8%	1.3	120
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	15.5%	9.6%	1.6	97	11.1%	9.2%	1.2	90
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	42.3%	31.3%	1.4	26	30.0%	27.8%	1.1	40
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	11.0%	15.7%	*	17	10.3%	13.8%	*	19
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	11.8%	13.8%	0.9	17	21.1%	14.2%	1.5	19
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	33	0.0%	0.2%	0.0	38
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	134
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.3%	4.9%	1.9	150	5.3%	5.0%	1.0	190
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	2.6%	0.2%	11.0	39	0.0%	0.4%	0.0	41
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	11	0.0%	0.7%	0.0	16
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	3.4%	3.5%	1.0	29	5.6%	3.0%	1.9	36
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	9.8%	7.5%	1.3	51	7.0%	7.1%	1.0	71
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	35.0%	11.8%	3.0	20	11.5%	12.1%	1.0	26
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.7%	0.3%	10.1	37	0.0%	0.5%	0.0	37
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	11.8%	5.2%	2.3	102	5.0%	5.0%	1.0	119
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.8%	4.3%	1.4	69	10.3%	3.7%	2.8	68
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	11.1%	6.3%	1.8	18
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	6.7%	3.0%	2.2	15
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	48.5%	33.5%	*	33
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	12.1%	4.2%	2.9	33
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	101	*	*	*	136
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	25	15.4%	3.1%	5.0	13
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	124	1.5%	0.4%	4.0	134
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	83.1%	92.0%	*	103	82.8%	93.1%	*	111
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	196	0.0%	0.1%	0.0	206
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	33	*	*	*	28
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	9.4%	4.7%	2.0	139	6.3%	5.6%	1.1	126
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	4.8%	4.3%	1.1	21	8.3%	4.8%	1.7	24
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	13.3%	3.7%	3.6	30	4.0%	4.0%	1.0	25
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	20	0.0%	0.4%	0.0	23
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	14.3%	5.1%	2.8	21	0.0%	6.9%	0.0	17
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	44	*	*	*	27
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	20	*	*	*	22
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	18
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	23	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	15	*	*	*	20
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	13	12.5%	4.2%	3.0	16
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	18	*	*	*	20
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	12	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	6.7%	1.9%	3.5	15	5.3%	3.7%	1.4	19
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	23.1%	11.9%	1.9	13	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	905	*	*	*	960
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.9%	2.8%	*	28	4.2%	2.9%	*	31
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	23.7%	29.1%	*	172	19.8%	28.9%	*	147
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	19.9%	32.8%	*	180	22.6%	32.5%	*	217
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	78
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	994
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	121	0.0%	0.3%	0.0	81
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	68.6%	70.7%	*	83	63.0%	73.0%	*	51
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	104	*	*	*	160
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	125	*	*	*	108
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	89	*	*	*	66
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	67.4%	64.7%	*	60	62.1%	67.4%	*	41
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	15	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	77	*	*	*	82
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	36.4%	43.0%	*	28	41.5%	43.4%	*	34
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	67	*	*	*	69
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	75	*	*	*	81
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	56	*	*	*	61
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	41.0%	4.0%	*	25
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	96	0.9%	0.4%	2.5	114
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	131	*	*	*	166
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	16	0.0%	0.1%	0.0	13

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.7%	0.2%	4.5	134	0.0%	0.1%	0.0	150
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	22	0.0%	1.1%	0.0	19
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	155	0.0%	0.1%	0.0	159
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	19
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.3%	4.3%	1.3	75	2.8%	5.5%	0.5	72
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	18	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	11.1%	3.7%	3.0	18	4.3%	5.0%	0.9	23
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	11.8%	5.8%	2.0	17	0.0%	5.5%	0.0	19
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	10.4%	0.7	13
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.6%	4.0%	1.2	65	3.6%	4.4%	0.8	83
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	63.3%	35.1%	1.8	30	44.9%	34.5%	1.3	49
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	16.2%	18.3%	0.9	80	21.8%	18.6%	1.2	110

Hôpital fribourgeois - HFR  
Fribourg - Hôpital cantonal  
1708 Fribourg

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	4.8%	6.6%	0.7	187	3.7%	5.8%	0.6	242
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	11
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	2.5%	2.7%	0.9	81	0.9%	2.2%	0.4	108
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	7.1%	8.0%	0.9	84	5.7%	7.2%	0.8	105
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	5.9%	19.8%	0.3	17	11.1%	21.6%	0.5	18
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	75.9%	51.5%	*	142	89.7%	52.2%	*	217
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	8.7%	9.6%	0.9	104	7.4%	9.2%	0.8	121
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	0.0%	4.5%	0.0	59	0.0%	2.9%	0.0	87
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	5.9%	7.0%	0.8	118	3.5%	5.9%	0.6	113
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	1.6%	4.1%	0.4	61	3.4%	4.0%	0.8	118
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	14.0%	9.0%	1.6	107	4.7%	8.2%	0.6	172
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.8%	0.0	12	0.0%	2.9%	0.0	21
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	11.8%	8.0%	1.5	68	2.2%	6.8%	0.3	91
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	26.9%	14.1%	1.9	26	10.3%	12.6%	0.8	58
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	444	*	*	*	539
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	3.6%	3.8%	0.9	140	2.3%	3.0%	0.8	217
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	5.4%	6.4%	0.8	37	4.0%	11.4%	0.4	25
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	1.1%	0.5%	2.2	265	1.4%	0.6%	2.5	290
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	48.3%	38.2%	*	128	45.9%	37.7%	*	133
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	106	*	*	*	117
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	63	*	*	*	78
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	0.0%	1.6%	*	0	0.0%	3.0%	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	9.8%	13.0%	0.8	123	17.8%	12.6%	1.4	146
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	0.0%	5.5%	0.0	27	4.5%	6.0%	0.8	22
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	9.5%	12.4%	0.8	63	20.0%	11.6%	1.7	90
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	25.0%	23.4%	1.1	24	25.0%	23.0%	1.1	28
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	7.4%	8.5%	0.9	95	10.2%	9.0%	1.1	88
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	7.5%	8.5%	0.9	93	7.6%	8.9%	0.9	79
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	38.5%	30.6%	1.3	13	56.5%	30.2%	1.9	23
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	21.2%	13.8%	*	31
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	12.9%	8.9%	1.5	31
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	2.0%	0.3%	7.7	49	0.0%	0.1%	0.0	51
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	9.9%	5.5%	1.8	262	6.7%	5.4%	1.2	330
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	35	0.0%	0.3%	0.0	74
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.1%	0.0	31	4.3%	0.8%	5.3	23
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	7.7%	4.3%	1.8	52	8.6%	3.5%	2.4	58
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	14.0%	7.1%	2.0	114	8.2%	7.0%	1.2	122
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	20.0%	12.2%	1.6	30	11.3%	13.1%	0.9	53
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	31	0.0%	0.4%	0.0	67
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	10.8%	4.9%	2.2	167	6.1%	5.9%	1.0	197
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	1.6%	3.2%	0.5	61	0.0%	3.4%	0.0	48
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	245	*	*	*	207
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	39	2.6%	2.2%	1.2	38
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	2.3%	0.0	29	5.3%	1.2%	4.3	19

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	98	0.0%	0.1%	0.0	93
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	90.8%	92.0%	*	89	91.4%	93.1%	*	85
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	109	0.0%	0.1%	0.0	92
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	29	*	*	*	39
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	5.2%	4.7%	1.1	96	6.3%	4.9%	1.3	95
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	3.7%	3.4%	1.1	27	3.4%	3.9%	0.9	29
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	17	0.0%	1.9%	0.0	12
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	10.0%	4.3%	2.3	10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	30	*	*	*	34
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	20
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	15	0.0%	0.8%	0.0	26
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	19	*	*	*	25
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.6%	0.0	14
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	4.5%	2.1%	2.2	22	0.0%	2.1%	0.0	18
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	5.6%	12.0%	0.5	18	6.2%	15.8%	0.4	16
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	578	*	*	*	688
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	39.2%	29.1%	*	160	30.3%	28.9%	*	149
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	29.4%	32.8%	*	170	28.6%	32.5%	*	197
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	62
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	769
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	125	0.0%	0.0%	0.0	112
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	84.8%	70.7%	*	106	82.0%	73.0%	*	91
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	96	*	*	*	119
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	71	*	*	*	88
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	56	*	*	*	69
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	76.8%	64.7%	*	43	59.4%	67.4%	*	41
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	23	*	*	*	28
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	19	*	*	*	22
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	23	*	*	*	15
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	14	*	*	*	11
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	4.2%	0.5%	8.6	24	0.0%	0.2%	0.0	23
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	83	*	*	*	56
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

# Hôpital fribourgeois - HFR Fribourg - Hôpital cantonal

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	90	1.1%	0.1%	8.4	90
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	5.3%	0.6%	8.7	19	0.0%	1.8%	0.0	18
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	26	0.0%	0.1%	0.0	26
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	180	*	*	*	234
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	84	0.0%	0.0%	0.0	68
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	1.9%	4.1%	0.5	52	1.9%	3.7%	0.5	52
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	8.3%	1.9%	4.4	12	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	0.0%	2.9%	0.0	11	0.0%	3.3%	0.0	11
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	5.6%	0.0	17
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.0%	3.7%	0.5	49	4.8%	4.3%	1.1	62
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	31.8%	27.7%	1.2	22
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	24.7%	16.2%	1.5	97	29.0%	17.6%	1.6	176

Etablissements Hospitaliers  
du Nord Vaudois (eHnv) - A,  
soins aigus  
Rue d'Entremonts 11  
1400 Yverdon-les-Bains

# Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	6.1%	8.8%	0.7	131	7.5%	7.8%	1.0	174
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	2.5%	2.6%	1.0	40	0.0%	2.0%	0.0	63
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	8.2%	8.1%	1.0	61	9.7%	7.6%	1.3	72
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	8.7%	24.3%	0.4	23	18.8%	21.1%	0.9	32
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	5.7%	52.2%	*	10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	8.3%	14.0%	0.6	84	12.6%	13.9%	0.9	87
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	5.9%	2.6%	2.3	17	4.2%	3.5%	1.2	48
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	5.0%	7.6%	0.7	80	7.2%	7.5%	1.0	111
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	4.4%	7.2%	0.6	45	5.5%	6.8%	0.8	55
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.0%	9.4%	0.7	229	5.2%	9.1%	0.6	194
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.6%	0.0	24	0.0%	3.0%	0.0	14
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	7.4%	8.0%	0.9	122	2.9%	7.1%	0.4	102
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	8.5%	13.0%	0.7	82	9.1%	13.0%	0.7	77
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	13
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.0%	0.0	10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	119	*	*	*	117
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	20	*	*	*	20
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	8.7%	14.9%	0.6	104	14.4%	13.9%	1.0	90
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	0.0%	5.2%	0.0	17	10.0%	6.5%	1.5	20
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	6.5%	13.1%	0.5	46	7.3%	12.0%	0.6	41
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	17.6%	23.8%	0.7	34	29.6%	23.0%	1.3	27
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	6.8%	11.1%	0.6	73	10.8%	10.6%	1.0	65
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	7.1%	11.3%	0.6	70	9.8%	10.3%	1.0	61
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	30.0%	39.6%	0.8	10	45.5%	24.9%	1.8	11
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	0.0%	10.7%	0.0	13	10.0%	18.1%	0.6	10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.6%	0.0	38	0.0%	0.1%	0.0	43
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	5.0%	7.4%	0.7	242	5.1%	6.0%	0.8	256
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	20	0.0%	0.3%	0.0	23
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.5%	0.0	14	3.7%	0.6%	6.5	27
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	4.3%	0.0	39	0.0%	3.3%	0.0	47
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	1.0%	7.6%	0.1	105	5.6%	6.9%	0.8	108
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	17.2%	12.6%	1.4	64	11.8%	12.1%	1.0	51
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.6%	0.0	17	0.0%	0.3%	0.0	17
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	5.1%	6.7%	0.8	175	6.7%	5.4%	1.2	180
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	2.6%	4.4%	0.6	114	3.4%	4.0%	0.8	88
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	133	*	*	*	89
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0%	2.6%	0.0	18	0.0%	4.1%	0.0	11
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

# Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	157	0.0%	0.3%	0.0	148
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	91.7%	92.0%	*	144	93.2%	93.1%	*	138
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.4%	0.1%	2.6	279	0.0%	0.1%	0.0	251
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	32	*	*	*	43
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	6.5%	4.6%	1.4	93	7.5%	4.8%	1.6	93
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	5.7%	3.6%	1.6	35	0.0%	2.7%	0.0	24
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	9.1%	2.0%	4.5	11	14.3%	4.3%	3.4	14
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.2%	0.0	17
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	16.7%	5.8%	2.9	12
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	21	*	*	*	19
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	12	*	*	*	16
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	11
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	14	*	*	*	12
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.0%	0.0	17
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	895	*	*	*	1'018
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	1.7%	2.8%	*	11	4.3%	2.9%	*	31
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	49.8%	29.1%	*	318	49.5%	28.9%	*	354
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	28.6%	32.8%	*	256	29.8%	32.5%	*	303
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	52
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	1'017
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	132	0.0%	0.1%	0.0	137
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	57.8%	70.7%	*	74	53.0%	73.0%	*	71
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	89	*	*	*	109
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	118	*	*	*	108
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	67	*	*	*	56
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	70.1%	64.7%	*	47	66.1%	67.4%	*	37
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	85	*	*	*	77
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	34.1%	43.0%	*	29	32.5%	43.4%	*	25
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	60	*	*	*	43
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	64	*	*	*	51
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	56	*	*	*	40
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	1.2%	0.3%	3.4	84	0.0%	0.3%	0.0	95
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	92	*	*	*	101
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	16

## Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	257	0.4%	0.1%	4.1	240
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	20	0.0%	1.3%	0.0	32
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	249	0.9%	0.1%	10.8	224
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	25	0.0%	0.0%	*	14
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	49	*	*	*	62
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.0%	0.0	16
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	1.6%	4.5%	0.4	63	1.6%	4.2%	0.4	62
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.2%	0.0	10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	0.0%	2.2%	0.0	14	0.0%	2.3%	0.0	16
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	0.0%	4.3%	0.0	10	7.1%	3.9%	1.8	14
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	0.0%	6.6%	0.0	13	0.0%	5.7%	0.0	10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	7.7%	8.6%	0.9	13	0.0%	8.0%	0.0	12
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	4.3%	3.4%	1.3	69	4.4%	4.9%	0.9	68
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	11.8%	33.5%	0.4	17	36.4%	33.6%	1.1	22
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	19.2%	18.2%	1.1	99	16.3%	17.5%	0.9	98

Spital Wallis - Spitalzentrum  
Oberwallis (SZO),  
Soins aigus  
Pflanzettastrasse 8  
3930 Visp

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.8%	8.4%	1.0	102	8.1%	6.8%	1.2	99
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	27	0.0%	2.4%	0.0	35
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.3%	7.8%	1.3	58	10.0%	6.8%	1.5	50
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	21.4%	24.2%	0.9	14	27.3%	22.1%	1.2	11
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	25.8%	14.1%	1.8	31	28.6%	14.3%	2.0	28
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	4.5%	3.1%	1.5	22	0.0%	2.1%	0.0	24
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	23.5%	7.1%	*	24	11.1%	6.5%	*	11
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.5%	8.7%	0.9	53	6.9%	6.9%	1.0	58
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	8.0%	5.4%	1.5	25	3.3%	4.6%	0.7	30
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.8%	8.6%	0.9	102	11.5%	7.7%	1.5	87
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	3.8%	2.6	10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	3.0%	7.8%	0.4	66	11.5%	7.3%	1.6	61
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	24.0%	12.9%	1.9	25	13.3%	12.7%	1.1	15
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	100	*	*	*	116
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	51	*	*	*	52
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.0%	13.5%	0.8	73	10.2%	13.3%	0.8	98
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	7.1%	0.0	11	5.3%	6.5%	0.8	19
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	13.6%	11.9%	1.1	44	14.6%	12.2%	1.2	48
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	12.5%	23.4%	0.5	16	7.7%	22.1%	0.3	26
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	9.1%	8.5%	1.1	22	11.6%	8.4%	1.4	43
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	9.1%	8.5%	1.1	22	11.9%	8.0%	1.5	42
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	14.3%	31.4%	0.5	14	26.7%	32.9%	0.8	15
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	47.9%	15.7%	*	35	36.7%	13.8%	*	36
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	11.4%	11.3%	1.0	35	2.8%	11.5%	0.2	36
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	67	1.5%	0.1%	11.4	68
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.6%	5.3%	1.1	195	5.2%	5.1%	1.0	194
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	35	0.0%	0.4%	0.0	37
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	6.2%	0.9%	7.2	16	0.0%	0.9%	0.0	28
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	41	2.9%	3.5%	0.8	34
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.4%	7.1%	1.6	79	10.3%	7.3%	1.4	68
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	4.2%	12.3%	0.3	24	7.4%	12.5%	0.6	27
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	30	0.0%	0.4%	0.0	34
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.8%	5.0%	1.2	137	5.0%	4.8%	1.0	140
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	8.8%	3.8%	2.3	68	11.1%	3.8%	2.9	63
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	59	*	*	*	55
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	111	0.0%	0.2%	0.0	92
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	89.2%	92.0%	*	99	84.8%	93.1%	*	78
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	170	0.0%	0.1%	0.0	165
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	26	*	*	*	28
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	3.4%	5.0%	0.7	88	7.2%	6.7%	1.1	69
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.9%	5.0%	1.2	17	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	7.1%	4.1%	1.7	14	0.0%	2.8%	0.0	17
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	14	0.0%	0.6%	0.0	12
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	6.2%	0.0	12	20.0%	12.3%	1.6	10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	24	*	*	*	17
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	47	*	*	*	39
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	13
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	14	6.7%	4.6%	1.4	15
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	641	*	*	*	628
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.4%	2.8%	*	15	3.9%	2.9%	*	17
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	23.0%	29.1%	*	103	17.2%	28.9%	*	75
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.3%	32.8%	*	194	30.6%	32.5%	*	192
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	35
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	617
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	65	0.0%	0.1%	0.0	76
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	61.9%	70.7%	*	39	68.9%	73.0%	*	51
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	75	*	*	*	103
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	74	*	*	*	67
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	55	*	*	*	52
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	70.9%	64.7%	*	39	75.0%	67.4%	*	39
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	79	*	*	*	90
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	17.7%	43.0%	*	14	16.7%	43.4%	*	15
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	20	*	*	*	17
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	51	*	*	*	58
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	16	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	133	0.9%	0.2%	3.8	117
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	61	*	*	*	64
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

**Spital Wallis - Spitalzentrum Oberwallis (SZO), Soins aigus**

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	162	0.0%	0.1%	0.0	134
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	34	0.0%	0.3%	0.0	24
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	130	0.0%	0.1%	0.0	148
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	19	10.5%	0.7%	14.9	19
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	37	*	*	*	56
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.0%	0.0	21
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	1.9%	2.8%	0.7	52	1.8%	4.0%	0.5	55
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.9%	0.0	17
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	13	0.0%	3.7%	0.0	10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	5.6%	1.5	12
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.2%	3.7%	0.6	46	2.1%	3.3%	0.6	47
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	31.2%	33.2%	0.9	16	30.0%	26.8%	1.1	10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	21.4%	16.6%	1.3	56	20.5%	17.4%	1.2	73



Ospedale Regionale  
Bellinzona & Valli  
Sede di Bellinzona  
6500 Bellinzona

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	7.9%	13.7%	0.6	76	9.8%	8.0%	1.2	112
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	0.0%	3.0%	0.0	12	3.0%	2.3%	1.3	33
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	10.3%	8.1%	1.3	39	8.8%	7.5%	1.2	57
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	8.0%	27.5%	0.3	25	27.8%	21.6%	1.3	18
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	13.6%	18.9%	0.7	44	18.0%	12.3%	1.5	61
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	22.7%	7.1%	*	17	13.4%	6.5%	*	15
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	0.0%	12.6%	0.0	19	9.1%	7.6%	1.2	33
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	2.6%	7.7%	0.3	39	9.4%	5.9%	1.6	64
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	5.7%	8.8%	0.7	209	5.6%	7.9%	0.7	161
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	5.3%	3.4%	1.5	19	5.3%	2.2%	2.4	19
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	3.4%	7.6%	0.4	117	4.2%	6.9%	0.6	96
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	9.9%	12.4%	0.8	71	8.7%	12.4%	0.7	46
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	118	*	*	*	134
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	27	*	*	*	32
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	10.1%	12.8%	0.8	119	12.4%	13.8%	0.9	129
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	0.0%	5.9%	0.0	23	0.0%	6.6%	0.0	20
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	13.0%	12.6%	1.0	69	7.8%	11.6%	0.7	77
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	14.3%	23.3%	0.6	21	32.3%	24.1%	1.3	31
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	6.5%	8.4%	0.8	92	9.6%	9.8%	1.0	104
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	5.5%	8.5%	0.6	91	9.9%	9.3%	1.1	101
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	23.5%	34.6%	0.7	17	26.3%	28.9%	0.9	19
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	37	0.0%	0.2%	0.0	52
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	5.5%	6.0%	0.9	199	5.1%	6.6%	0.8	196
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	26	0.0%	0.4%	0.0	14
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	0.0%	1.5%	0.0	11	0.0%	0.7%	0.0	13
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	0.0%	4.0%	0.0	43	3.6%	3.8%	0.9	28
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	9.1%	7.2%	1.3	88	4.9%	6.9%	0.7	103
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	9.7%	11.9%	0.8	31	10.5%	12.2%	0.9	38
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	16	*	*	*	<10
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	4.4%	5.6%	0.8	137	2.7%	5.7%	0.5	149
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	3.6%	3.9%	0.9	56	2.4%	3.6%	0.7	85
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	158	*	*	*	253
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	0.0%	4.3%	0.0	16	1.1%	3.2%	0.4	87
<i>D.4.2.P Pneumectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	0.0%	4.4%	0.0	11	2.3%	2.4%	1.0	43

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.8%	0.3%	2.4	131	0.0%	0.3%	0.0	122
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	<i>90.8%</i>	<i>92.0%</i>	<i>*</i>	<i>119</i>	<i>91.0%</i>	<i>93.1%</i>	<i>*</i>	<i>111</i>
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	169	0.0%	0.3%	0.0	185
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	0.0%	4.8%	0.0	10	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	15	*	*	*	27
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	<i>0.0%</i>	<i>0.2%</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>0.0%</i>	<i>0.3%</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
E.3.3.F Radioiodioterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	2.2%	4.8%	0.5	91	3.4%	5.2%	0.7	89
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	0.0%	5.4%	0.0	29	0.0%	4.6%	0.0	22
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	0.0%	3.5%	0.0	11	0.0%	2.3%	0.0	13
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.5%	0.0	20
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	3.3%	0.0	12
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>25</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>16</i>
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>24</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>26</i>
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	12	*	*	*	11
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	6.1%	0.0	11
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	0.0%	5.6%	0.0	13	0.0%	5.1%	0.0	21
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>14</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>18</i>
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	0.0%	1.6%	0.0	13	0.0%	1.0%	0.0	17
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>11</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>16</i>
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	0.0%	1.8%	0.0	11	5.0%	5.2%	1.0	20
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	21.4%	14.6%	1.5	14
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	551	*	*	*	561
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	<10	2.3%	2.9%	*	10
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	38.0%	29.1%	*	157	37.5%	28.9%	*	162
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	25.0%	32.8%	*	138	23.0%	32.5%	*	129
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	567
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	73	0.0%	0.4%	0.0	91
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	60.3%	70.7%	*	44	58.2%	73.0%	*	53
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	133	*	*	*	186
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	156	*	*	*	178
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	105	*	*	*	105
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	68.6%	64.7%	*	72	59.0%	67.4%	*	62
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	0.0%	1.6%	0.0	11	0.0%	1.5%	0.0	15
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	112	*	*	*	139
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	29.5%	43.0%	*	33	38.1%	43.4%	*	53
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	92	*	*	*	101
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	91	*	*	*	95
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	76	*	*	*	77
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	0.0%	1.6%	0.0	13	0.0%	3.5%	0.0	10
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	51	0.0%	0.3%	0.0	38
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	125	*	*	*	160
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	30	0.0%	0.1%	0.0	27

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	44	0.0%	0.1%	0.0	27
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	12
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	4.7%	4.7%	1.0	43	6.8%	3.6%	1.9	44
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	0.0%	2.6%	0.0	12	10.0%	2.5%	4.0	10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	2.6%	0.0	17
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	0.0%	6.4%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	6.5%	3.5%	1.8	46	8.3%	4.0%	2.1	36
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	28.6%	32.3%	0.9	42	46.4%	37.8%	1.2	28
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	19.4%	19.1%	1.0	139	21.6%	18.8%	1.1	97

Stadtspital Waid  
Tièchestrassè 99  
8037 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	12.5%	10.3%	1.2	104	8.5%	9.5%	0.9	94
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	3.3%	2.6%	1.3	30	0.0%	2.2%	0.0	25
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	9.7%	1.0	50	9.8%	8.3%	1.2	41
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	35.0%	25.5%	1.4	20	17.4%	21.5%	0.8	23
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	15.3%	13.9%	1.1	85	7.5%	13.9%	0.5	67
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	20.0%	4.5%	4.4	15
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.7%	9.1%	1.0	46	5.4%	7.5%	0.7	37
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	14.0%	7.4%	1.9	50	11.3%	8.7%	1.3	53
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.4%	10.4%	1.0	240	8.8%	9.2%	1.0	249
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	13	0.0%	3.1%	0.0	12
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.9%	8.4%	0.8	101	5.2%	7.3%	0.7	134
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.5%	12.9%	1.1	124	14.9%	12.4%	1.2	101
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	15	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	125	*	*	*	117
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	39	*	*	*	44
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	3.0%	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	16.6%	16.1%	1.0	163	20.3%	15.5%	1.3	158
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	16	11.1%	6.0%	1.9	18
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	13.1%	0.8	90	13.9%	11.9%	1.2	79
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	32.1%	24.9%	1.3	53	33.9%	24.7%	1.4	56
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	12.3%	9.4%	1.3	57	16.0%	9.7%	1.6	94
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	14.3%	9.7%	1.5	49	13.3%	9.4%	1.4	83
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	35.3%	34.5%	1.0	17	16.7%	27.9%	0.6	18
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	52.8%	15.7%	*	86	26.6%	13.8%	*	42
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	16.3%	15.5%	1.0	86	28.6%	23.6%	1.2	42
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	63	0.0%	0.1%	0.0	44
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.7%	7.3%	0.9	269	7.8%	6.7%	1.2	258
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	29	0.0%	0.6%	0.0	23
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	42	1.9%	3.1%	0.6	53
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.0%	7.0%	0.9	117	7.6%	6.9%	1.1	118
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	13.8%	11.8%	1.2	80	15.9%	11.7%	1.4	63
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.3%	6.0%	1.0	237	5.9%	5.5%	1.1	219
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.8%	4.2%	0.7	106	4.3%	4.2%	1.0	138
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	9.1%	7.4%	1.2	22
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	4.3%	2.0%	2.2	23
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.6%	0.0	26
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	44.2%	33.5%	*	61
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.9%	5.9%	0.8	61
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	82	*	*	*	108
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	14	6.2%	2.3%	2.7	16
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.1%	0.0	12

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	163	0.6%	0.4%	1.4	163
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.9%	92.0%	*	158	98.2%	93.1%	*	160
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	262	0.0%	0.2%	0.0	280
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	24	*	*	*	39
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	3.9%	5.0%	0.8	129	8.4%	7.4%	1.1	107
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.2%	4.4%	1.4	32	3.1%	5.6%	0.6	32
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	26	0.0%	1.6%	0.0	18
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	7.7%	14.0%	0.6	13	0.0%	4.3%	0.0	11
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	41	*	*	*	32
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	18	*	*	*	31
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	25	7.4%	3.5%	2.1	27
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	0.0%	73.0%	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	13	*	*	*	19
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	0.0%	64.7%	*	0	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	77	*	*	*	68
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	36	*	*	*	19
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	38	*	*	*	22
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	33	*	*	*	16
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	40	0.0%	0.2%	0.0	24
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	45	*	*	*	70
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	37	2.6%	0.2%	12.7	38
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	29	0.0%	0.1%	0.0	40
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	2.5%	5.3%	0.5	122	3.8%	5.2%	0.7	132
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	23	4.0%	1.8%	2.2	25
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	33	4.2%	2.7%	1.5	24
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	3.7%	6.0%	0.6	27	2.8%	5.9%	0.5	36
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	3.4%	9.7%	0.4	29	5.7%	10.1%	0.6	35
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.9%	4.8%	0.6	140	2.4%	4.6%	0.5	126
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	45.3%	36.6%	1.2	75	41.3%	35.7%	1.2	75
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	24.2%	18.4%	1.3	95	19.0%	18.1%	1.0	84

Salem-Spital  
Schänzlistrasse 39  
3013 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	6.8%	10.2%	0.7	44	17.6%	10.0%	1.8	34
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	9.0%	1.1	20	11.8%	7.9%	1.5	17
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	4.8%	12.3%	0.4	21	25.0%	12.8%	2.0	16
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar-/diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	12	*	*	*	14
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	20.0%	16.6%	1.2	15	8.3%	14.4%	0.6	12
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.7%	7.7%	0.7	53	3.4%	7.9%	0.4	58
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.7%	7.3%	0.9	30	0.0%	7.2%	0.0	35
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	0.0%	14.3%	0.0	11	15.4%	14.2%	1.1	13
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.4%	6.7%	0.7	45	1.9%	6.7%	0.3	53
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.4%	5.1%	1.4	27	3.6%	4.8%	0.7	28
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	39.3%	33.5%	*	11
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	7.1%	0.0	11
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	21	*	*	*	26
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	59	0.0%	0.4%	0.0	69
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	98.3%	92.0%	*	58	98.6%	93.1%	*	68
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	169	0.0%	0.1%	0.0	199
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	89	*	*	*	70
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	59	1.7%	4.8%	0.4	58
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	5.4%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	12	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	20	4.8%	0.7%	7.3	21
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	10	*	*	*	18
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	43	*	*	*	39
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	14	0.0%	2.6%	0.0	18
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	989	*	*	*	974
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.1%	2.8%	*	13	5.7%	2.9%	*	36
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	11.4%	29.1%	*	71	14.3%	28.9%	*	90
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	36.9%	32.8%	*	365	35.2%	32.5%	*	343
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	34
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	943
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	222	0.0%	0.1%	0.0	256
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	93.2%	70.7%	*	204	80.7%	73.0%	*	205
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	107	*	*	*	130
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	149	*	*	*	175
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	83	*	*	*	94
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.7%	64.7%	*	57	69.1%	67.4%	*	65
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	16	*	*	*	24
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	50.0%	43.4%	*	12
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	31	*	*	*	42
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	39	*	*	*	48
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	29	*	*	*	38
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	82	0.0%	0.2%	0.0	95
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	64	*	*	*	67
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	32	0.0%	0.1%	0.0	28

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	285	0.0%	0.2%	0.0	313
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	42	0.0%	1.1%	0.0	34
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.3%	0.1%	3.2	341	0.0%	0.1%	0.0	406
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	53	0.0%	0.5%	0.0	57
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	875	*	*	*	880
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	283	0.0%	0.0%	0.0	341
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.1%	0.0	19	13.5%	4.7%	2.9	37
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	40.0%	9.5%	4.2	10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	19	0.0%	5.2%	0.0	19
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Sonnenhof AG Bern  
Buchserstrasse 30  
3006 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.4%	6.9%	1.1	27	6.5%	10.0%	0.6	31
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	13	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	7.7%	1.2	11	6.7%	5.8%	1.1	15
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	70.4%	51.5%	*	19	83.9%	52.2%	*	26
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	7.7%	9.4%	0.8	26	6.5%	13.2%	0.5	31
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	48.1%	7.1%	*	13	71.0%	6.5%	*	22
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.1%	6.6%	1.1	14	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	5.5%	8.9%	0.6	55	8.6%	9.7%	0.9	70
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	2.9%	7.7%	0.4	34	5.1%	7.7%	0.7	39
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	12.5%	12.8%	1.0	16	14.3%	13.2%	1.1	28
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	314	*	*	*	517
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	19	3.8%	3.4%	1.1	26
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.7%	0.5%	1.3	287	0.8%	0.6%	1.4	476
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	87.5%	38.2%	*	251	44.5%	37.7%	*	212
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	191	*	*	*	159
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	81	*	*	*	98
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	18	*	*	*	30
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	12
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	86	*	*	*	61
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	131	*	*	*	98
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	20	*	*	*	23
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	103	*	*	*	68
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	20	0.0%	2.0%	0.0	22
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	7.1%	15.7%	0.5	42	11.4%	14.7%	0.8	44
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	4.3%	13.4%	0.3	23	3.6%	12.4%	0.3	28
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	15.4%	24.2%	0.6	13	36.4%	24.3%	1.5	11
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	0.0%	10.3%	0.0	25	6.2%	10.9%	0.6	16
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	10.3%	0.0	25	6.2%	10.3%	0.6	16
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	50.0%	13.8%	*	22
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	12.4%	0.7	22
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	3.8%	0.5%	7.0	26	0.0%	0.2%	0.0	24
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.4%	5.8%	0.6	88	3.6%	6.6%	0.5	139
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	15	8.3%	0.5%	17.7	12
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.4%	0.0	21	0.0%	3.1%	0.0	28
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.0%	6.9%	0.7	40	4.6%	6.8%	0.7	65
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	8.3%	11.2%	0.7	12	3.1%	11.9%	0.3	32
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.8%	4.2%	0.9	78	3.9%	5.5%	0.7	128
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.8%	4.5%	1.7	51	13.3%	3.9%	3.4	30
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	18.2%	8.8%	2.1	22
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	36	*	*	*	51
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	83	0.0%	0.3%	0.0	51
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.4%	92.0%	*	80	96.1%	93.1%	*	49
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.8%	0.1%	7.7	122	0.0%	0.1%	0.0	116
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	24	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.3%	4.3%	1.7	55	3.0%	5.2%	0.6	33
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	21	*	*	*	10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	12.0%	0.8	11
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	12	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	18	*	*	*	18
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	16	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	988	*	*	*	1'019
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	1.7%	2.9%	*	11
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	41.5%	29.1%	*	263	36.7%	28.9%	*	237
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	35.9%	32.8%	*	355	36.7%	32.5%	*	374
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	37
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	985
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	196	0.0%	0.1%	0.0	286
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	92.3%	70.7%	*	180	90.9%	73.0%	*	259
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	340	*	*	*	374
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	307	*	*	*	343
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	166	*	*	*	194
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	61.4%	64.7%	*	102	64.4%	67.4%	*	125
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	25	*	*	*	48
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	17	*	*	*	13
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	23	*	*	*	21
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	12	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	32	0.0%	0.3%	0.0	40
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	52	*	*	*	58
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	12	7.1%	2.1%	3.4	14

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.6%	0.2%	3.6	163	0.6%	0.1%	5.0	171
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	24	3.2%	1.3%	2.6	31
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	105	0.0%	0.1%	0.0	108
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	0.3%	0.0	24
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	179	*	*	*	384
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	57	0.0%	0.0%	0.0	112
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	37	3.6%	4.9%	0.7	28
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	20	0.0%	3.5%	0.0	14
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	6.2%	17.2%	0.4	16	21.7%	17.6%	1.2	23



GZO Spital Wetzikon  
Spitalstrasse 66  
8620 Wetzikon ZH

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.6%	7.1%	0.6	87	8.5%	6.2%	1.4	94
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	34	2.8%	1.9%	1.4	36
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	2.9%	8.7%	0.3	34	7.1%	6.3%	1.1	42
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	25.0%	19.4%	1.3	12	36.4%	22.5%	1.6	11
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	32.2%	51.5%	*	28	39.4%	52.2%	*	37
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.3%	10.6%	0.6	63	13.1%	10.6%	1.2	61
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	12	0.0%	2.6%	0.0	17
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.5%	6.5%	1.0	46	3.7%	5.9%	0.6	54
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	2.6%	5.4%	0.5	38	8.6%	4.8%	1.8	35
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	16.9%	9.1%	1.9	124	13.1%	8.0%	1.6	145
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.4%	0.0	19
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	12.8%	7.9%	1.6	78	10.0%	7.1%	1.4	90
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	28.9%	12.8%	2.3	38	27.8%	12.8%	2.2	36
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar-/diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	53	*	*	*	52
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	28	0.0%	2.6%	0.0	37
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	23	0.0%	0.4%	0.0	13
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	56.5%	38.2%	*	13	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	119	*	*	*	107
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	21	*	*	*	27
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.2%	12.1%	0.8	76	16.5%	12.0%	1.4	85
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	4.8%	6.1%	0.8	21	5.3%	6.1%	0.9	19
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.5%	12.5%	0.6	40	8.5%	11.4%	0.7	47
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	25.0%	23.0%	1.1	12	56.2%	22.1%	2.5	16
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	16.7%	6.7%	2.5	12	22.2%	8.6%	2.6	18
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	18.2%	6.7%	2.7	11	23.5%	8.4%	2.8	17
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	<10
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	28.6%	27.2%	1.1	14
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	75.0%	15.7%	*	57	58.8%	13.8%	*	50
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	5.3%	9.0%	0.6	57	12.0%	9.0%	1.3	50
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	43	0.0%	0.1%	0.0	37
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.2%	6.4%	1.1	138	7.5%	5.2%	1.4	160
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	18	0.0%	0.5%	0.0	19
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.3%	3.9%	1.3	38	5.7%	3.0%	1.9	53
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	13.5%	7.0%	1.9	52	11.8%	6.7%	1.7	68
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	3.7%	12.7%	0.3	27	5.9%	11.8%	0.5	17
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.4%	5.0%	1.3	125	7.7%	3.9%	2.0	143
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.4%	4.3%	1.0	68	3.4%	3.9%	0.9	58
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	77.6%	33.5%	*	45
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.4%	5.0%	0.9	45
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	77	*	*	*	61
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	11	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	113	0.0%	0.2%	0.0	128
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	93.8%	92.0%	*	106	93.8%	93.1%	*	120
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	305	0.0%	0.1%	0.0	344
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	20	*	*	*	15
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.5%	4.1%	1.1	112	5.1%	4.4%	1.2	118
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	9.1%	3.4%	2.7	11	5.0%	3.5%	1.4	20
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	4.5%	2.6%	1.8	22	5.6%	3.4%	1.6	18
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	37	0.0%	0.6%	0.0	34
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	32	*	*	*	33
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	20	*	*	*	15
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	12	*	*	*	23
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	16	*	*	*	21
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	11	0.0%	2.7%	0.0	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	14.1%	0.7	10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	879	*	*	*	838
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.2%	2.8%	*	14	4.8%	2.9%	*	28
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	23.9%	29.1%	*	154	28.2%	28.9%	*	163
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	26.7%	32.8%	*	235	30.9%	32.5%	*	259
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	33
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	813
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	134	0.6%	0.1%	11.1	157
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	62.8%	70.7%	*	81	75.2%	73.0%	*	112
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	96	*	*	*	109
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	93	*	*	*	94
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	71	*	*	*	60
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	53.5%	64.7%	*	38	61.7%	67.4%	*	37
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.6%	0.0	10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	171	*	*	*	204
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	42.7%	43.0%	*	73	46.6%	43.4%	*	95
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	70	*	*	*	78
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	88	*	*	*	79
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	61	*	*	*	62
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	184	0.0%	0.2%	0.0	158
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	95	*	*	*	87
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	33	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	1.0%	0.2%	5.7	96	0.0%	0.1%	0.0	97
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	4.3%	0.7%	6.0	23	9.1%	1.8%	5.1	11
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	106	0.0%	0.1%	0.0	123
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	11	0.0%	0.0%	*	12
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.0%	5.5%	1.1	50	2.0%	4.2%	0.5	51
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	8.3%	4.5%	1.9	12	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.3%	0.0	16	7.1%	6.4%	1.1	14
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	16.7%	8.9%	1.9	12	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	10.6%	3.8%	2.8	47	3.7%	3.3%	1.1	54
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	54.5%	32.0%	1.7	11	58.3%	36.7%	1.6	12
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	7.1%	16.1%	0.4	42	20.7%	16.3%	1.3	29

Spital Limmattal  
Urdorferstrasse 100  
8952 Schlieren

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.9%	7.2%	1.5	101	8.1%	7.2%	1.1	124
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	41	2.7%	2.1%	1.3	37
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	20.5%	9.1%	2.2	44	4.8%	6.8%	0.7	63
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	20.0%	21.5%	0.9	10	35.3%	21.9%	1.6	17
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	36.6%	51.5%	*	37	29.8%	52.2%	*	37
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	15.9%	11.3%	1.4	69	10.2%	10.9%	0.9	98
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	15	0.0%	2.8%	0.0	10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	14.3%	8.0%	1.8	63	8.3%	7.6%	1.1	60
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.4%	4.4%	1.2	37	3.6%	5.2%	0.7	55
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.9%	8.6%	0.9	126	8.6%	8.4%	1.0	162
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	13	0.0%	2.5%	0.0	11
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	7.8%	1.3	80	5.9%	7.2%	0.8	101
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	6.1%	12.2%	0.5	33	16.3%	12.3%	1.3	49
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	74	*	*	*	73
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	8.1%	3.3%	2.5	37	2.7%	2.9%	0.9	37
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	33	0.0%	0.4%	0.0	31
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	87	*	*	*	99
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	13	*	*	*	25
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.6%	13.5%	0.9	112	13.9%	12.2%	1.1	115
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	5.6%	6.3%	0.9	18	0.0%	6.4%	0.0	19
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.0%	12.6%	0.7	67	17.6%	11.4%	1.6	68
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	26.1%	23.6%	1.1	23	20.0%	23.8%	0.8	20
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.5%	9.2%	1.2	96	14.9%	8.2%	1.8	67
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	9.3%	9.6%	1.0	86	17.2%	7.9%	2.2	58
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	23.5%	24.4%	1.0	17
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	20.0%	13.8%	*	23
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	4.3%	14.0%	0.3	23
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	27	0.0%	0.1%	0.0	38
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.5%	7.2%	1.3	148	7.5%	6.0%	1.3	173
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	11	0.0%	0.6%	0.0	21
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.5%	3.8%	1.2	22	0.0%	3.2%	0.0	37
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.7%	7.1%	1.7	77	9.4%	6.9%	1.4	85
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	11.4%	12.2%	0.9	35	19.2%	12.1%	1.6	26
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.1%	5.8%	1.4	124	5.1%	4.8%	1.0	138
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.3%	3.8%	1.1	70	0.0%	4.2%	0.0	88
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	81.8%	33.5%	*	72
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.9%	0.0	72
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	103	*	*	*	123
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	8.0%	2.1%	3.8	25	16.7%	3.9%	4.3	18
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.7%	0.5%	1.5	137	0.0%	0.2%	0.0	172
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	99.3%	92.0%	*	136	99.4%	93.1%	*	171
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.4%	0.1%	3.5	259	0.4%	0.2%	2.6	232
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	22	*	*	*	13
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.0%	4.7%	1.5	128	8.5%	4.6%	1.8	130
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	11.5%	5.0%	2.3	26	3.6%	3.4%	1.0	28
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.1%	0.0	14
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	2.2%	0.4%	5.3	46	0.0%	0.8%	0.0	34
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	14.3%	8.0%	1.8	14
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	35	*	*	*	32
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	44	*	*	*	34
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	25	*	*	*	26
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	7.7%	4.6%	1.7	13	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	16	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	11	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	24	*	*	*	14
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	0.0%	7.2%	0.0	10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	3.2%	3.1%	1.0	31	10.0%	3.6%	2.8	20
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	666	*	*	*	765
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.8%	2.8%	*	24	3.3%	2.9%	*	19
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	19.6%	29.1%	*	98	15.5%	28.9%	*	89
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	25.1%	32.8%	*	167	24.8%	32.5%	*	190
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	725
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	134	0.8%	0.1%	5.9	123
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	97.5%	70.7%	*	119	98.3%	73.0%	*	114
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	48	*	*	*	99
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	72	*	*	*	85
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	36	*	*	*	40
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	75.0%	64.7%	*	27	75.0%	67.4%	*	30
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	11	0.0%	3.0%	0.0	11
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	144	*	*	*	167
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	60.4%	43.0%	*	87	59.3%	43.4%	*	99
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	86	*	*	*	103
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	105	*	*	*	93
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	76	*	*	*	82
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.7%	0.0	11
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.8%	0.2%	3.7	125	0.0%	0.2%	0.0	141
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	99	*	*	*	141
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	33	0.0%	0.2%	0.0	18

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	120	0.0%	0.3%	0.0	97
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	22	0.0%	0.8%	0.0	19
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	75	0.0%	0.1%	0.0	93
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	8.5%	4.5%	1.9	47	6.4%	3.2%	2.0	47
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	1.3%	6.4	12
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	5.6%	4.5%	1.2	18	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	33	6.7%	3.5%	1.9	45
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	36.4%	30.0%	1.2	22	47.6%	33.3%	1.4	21
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	22.7%	16.6%	1.4	44	20.3%	19.1%	1.1	79

Spital Uster  
Brunnenstrasse 42  
8610 Uster

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.7%	8.7%	0.7	140	7.5%	7.7%	1.0	147
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	42	0.0%	2.2%	0.0	46
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.5%	8.8%	0.8	67	13.3%	7.5%	1.8	75
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	13.6%	22.8%	0.6	22	4.8%	22.5%	0.2	21
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	23.6%	51.5%	*	33	19.7%	52.2%	*	29
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	7.2%	12.2%	0.6	111	9.3%	11.9%	0.8	107
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	15.7%	7.1%	*	22	8.8%	6.5%	*	13
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.7%	8.3%	0.9	52	8.0%	6.5%	1.2	50
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.5%	6.1%	0.7	66	8.3%	5.8%	1.4	84
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.7%	9.5%	1.3	165	9.8%	8.7%	1.1	164
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	16	0.0%	3.5%	0.0	14
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	15.9%	8.1%	2.0	88	5.5%	7.0%	0.8	91
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.7%	13.2%	0.9	60	19.0%	13.0%	1.5	58
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	62	*	*	*	48
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	33	0.0%	3.4%	0.0	29
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	26	0.0%	0.7%	0.0	17
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	87	*	*	*	81
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	17	*	*	*	16
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	17.3%	13.4%	1.3	81	13.1%	12.8%	1.0	122
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	17	0.0%	6.2%	0.0	29
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	19.0%	12.9%	1.5	42	10.9%	11.8%	0.9	64
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	35.3%	23.5%	1.5	17	33.3%	23.2%	1.4	27
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.1%	9.6%	1.2	36	16.7%	9.4%	1.8	72
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	11.1%	9.5%	1.2	36	15.7%	9.0%	1.7	70
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	42.9%	29.5%	1.5	14	30.0%	33.1%	0.9	10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	15.0%	0.0	10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	30.9%	15.7%	*	25	24.6%	13.8%	*	30
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	12.0%	9.7%	1.2	25	3.3%	10.1%	0.3	30
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	36	0.0%	0.2%	0.0	20
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.5%	6.3%	1.0	138	3.4%	6.3%	0.5	145
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	19	0.0%	0.8%	0.0	15
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	29	0.0%	3.5%	0.0	35
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.6%	7.1%	1.2	70	1.5%	6.9%	0.2	65
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.7%	13.2%	1.3	18	15.4%	12.5%	1.2	26
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.6%	4.7%	1.2	124	2.4%	5.0%	0.5	123
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.5%	4.3%	1.3	73	9.3%	3.9%	2.4	86
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	21.1%	6.9%	3.1	19
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	3.3%	0.0	26
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	5.6%	1.5%	3.8	18
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	23.3%	33.5%	*	20
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	15.0%	5.9%	2.6	20
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	85	*	*	*	91
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.8%	0.3%	2.3	130	0.0%	0.2%	0.0	128
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	86.2%	92.0%	*	112	89.8%	93.1%	*	115
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	296	0.0%	0.1%	0.0	272
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	12	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.1%	4.8%	0.9	97	4.3%	5.5%	0.8	93
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	5.7%	0.0	12	0.0%	5.8%	0.0	13
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	16	0.0%	3.1%	0.0	18
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	27	0.0%	0.2%	0.0	22
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	15.4%	4.7%	3.3	13	0.0%	2.9%	0.0	11
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	22	*	*	*	20
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	54	*	*	*	35
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	9.1%	2.7%	3.4	11	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	875	*	*	*	871
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.6%	2.8%	*	28	3.0%	2.9%	*	19
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	39.1%	29.1%	*	238	33.6%	28.9%	*	211
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.4%	32.8%	*	266	27.9%	32.5%	*	243
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	33
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	842
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	90	0.0%	0.2%	0.0	88
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	86.4%	70.7%	*	76	80.5%	73.0%	*	70
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	47	*	*	*	93
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	63	*	*	*	79
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	34	*	*	*	55
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	79.4%	64.7%	*	27	78.2%	67.4%	*	43
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	116	*	*	*	91
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	9.5%	43.0%	*	11	11.0%	43.4%	*	10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	66	*	*	*	63
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	83	*	*	*	81
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	59	*	*	*	57
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	158	0.0%	0.3%	0.0	150
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	116	*	*	*	84
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	32	0.0%	0.2%	0.0	18

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	109	0.0%	0.2%	0.0	108
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	12	0.0%	1.3%	0.0	17
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	123	0.0%	0.1%	0.0	138
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	21	0.0%	0.3%	0.0	15
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	1.5%	4.1%	0.4	65	5.5%	4.1%	1.3	55
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	12	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	12	0.0%	3.2%	0.0	12
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	5.9%	0.0	13	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	9.1%	9.6%	0.9	11	10.0%	8.4%	1.2	10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	1.9%	4.5%	0.4	53	5.9%	3.4%	1.7	51
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	23.1%	27.7%	0.8	26	32.0%	34.9%	0.9	25
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	25.6%	18.3%	1.4	78	20.8%	17.7%	1.2	101

Spital Zollikerberg  
Trichtenhauserstrasse 20  
8125 Zollikerberg

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.0%	10.9%	0.7	50	11.8%	8.0%	1.5	51
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	14	0.0%	2.4%	0.0	16
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	5.0%	11.0%	0.5	20	8.3%	8.5%	1.0	24
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	27.3%	26.2%	1.0	11	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	13.8%	16.1%	0.9	29	24.0%	15.1%	1.6	25
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	12	0.0%	2.5%	0.0	16
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	16.7%	14.6%	1.1	18	9.5%	6.6%	1.4	21
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.6%	5.5%	0.7	28	7.7%	5.7%	1.3	26
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.1%	9.4%	1.1	99	5.5%	9.0%	0.6	109
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.8%	7.9%	0.7	52	9.1%	6.5%	1.4	55
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	14.6%	12.3%	1.2	41	2.0%	12.2%	0.2	51
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	54	*	*	*	49
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	12	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.9%	15.9%	0.7	59	11.3%	15.2%	0.7	71
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	6.4%	1.3	12	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	16.7%	13.1%	1.3	24	10.3%	12.7%	0.8	39
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	9.1%	24.8%	0.4	22	16.7%	21.7%	0.8	24
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	5.7%	11.1%	0.5	35	7.3%	10.7%	0.7	41
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	6.9%	10.2%	0.7	29	8.8%	11.2%	0.8	34
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	30.0%	32.1%	0.9	10	36.4%	33.7%	1.1	11
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	20.3%	15.7%	*	12	19.7%	13.8%	*	14
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	16.7%	19.7%	0.8	12	7.1%	14.6%	0.5	14
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	28	0.0%	0.1%	0.0	27
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.1%	7.1%	1.1	124	4.7%	6.8%	0.7	171
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	5.3%	1.1%	4.6	19	0.0%	0.8%	0.0	19
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	13	3.1%	3.6%	0.9	32
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	9.8%	7.0%	1.4	61	2.5%	7.0%	0.4	81
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	10.0%	12.9%	0.8	30	13.2%	12.3%	1.1	38
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.1%	5.5%	1.1	98	4.9%	6.0%	0.8	142
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	3.4%	4.7%	0.7	59	6.5%	4.7%	1.4	62
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	8.3%	3.2%	2.6	12
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.3%	0.0	12
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	50.0%	33.5%	*	31
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	6.5%	6.2%	1.0	31
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	36	*	*	*	44
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	12	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	90	0.0%	0.5%	0.0	84
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	98.9%	92.0%	*	89	95.2%	93.1%	*	80
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	176	0.0%	0.2%	0.0	186
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	48	*	*	*	57
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.7%	4.9%	1.6	104	3.8%	7.1%	0.5	104
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	11.8%	3.7%	3.2	17	0.0%	5.5%	0.0	25
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	10.0%	1.8%	5.5	10	0.0%	4.9%	0.0	10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	21	0.0%	0.7%	0.0	22
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	9.5%	0.0	16	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	32	*	*	*	31
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	31	*	*	*	22
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	13	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	12	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'418	*	*	*	1'493
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.1%	2.8%	*	18	2.4%	2.9%	*	23
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	46.6%	29.1%	*	407	41.4%	28.9%	*	399
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	38.4%	32.8%	*	545	35.4%	32.5%	*	529
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	69
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'491
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	123	0.0%	0.1%	0.0	140
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	46.7%	70.7%	*	56	45.7%	73.0%	*	63
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	95	*	*	*	212
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	124	*	*	*	189
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	75	*	*	*	151
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	65.3%	64.7%	*	49	79.5%	67.4%	*	120
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	42	*	*	*	50
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	42.0%	43.4%	*	21
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	33	*	*	*	48
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	48	*	*	*	53
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	32	*	*	*	40
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	2.1%	0.3%	7.3	47	0.0%	0.3%	0.0	60
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	43	*	*	*	56
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	96	0.0%	0.2%	0.0	101
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	13	0.0%	1.1%	0.0	10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	58	0.0%	0.1%	0.0	70
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	398	*	*	*	401
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	56	0.0%	0.0%	0.0	71
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	9.2%	5.7%	1.6	65	4.6%	4.5%	1.0	65
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	7.7%	2.5%	3.1	13	0.0%	1.6%	0.0	13
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	5.9%	4.3%	1.4	17	7.1%	3.1%	2.3	14
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	7.7%	5.9%	1.3	13	10.0%	5.7%	1.8	20
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	17.6%	10.6%	1.7	17	0.0%	9.3%	0.0	12
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	5.6%	4.5%	1.2	71	1.6%	4.2%	0.4	64
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	22.7%	34.7%	0.7	44	28.3%	37.1%	0.8	53
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	7.1%	19.4%	0.4	42	20.3%	20.3%	1.0	64



Hirslanden Klinik St. Anna  
St. Anna-Strasse 32  
6006 Luzern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.9%	9.2%	0.3	34	12.9%	6.9%	1.9	31
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	12	10.0%	2.3%	4.3	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.1%	7.7%	0.9	14	5.9%	7.8%	0.8	17
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	67.6%	51.5%	*	23	87.1%	52.2%	*	27
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	2.9%	11.8%	0.2	34	12.9%	10.0%	1.3	31
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.0%	11.6%	0.3	25	8.7%	6.7%	1.3	23
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	6.5%	9.2%	0.7	31	10.9%	9.6%	1.1	64
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.3%	7.3%	0.7	19	8.8%	7.4%	1.2	34
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	10.0%	13.7%	0.7	10	13.8%	12.6%	1.1	29
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	253	*	*	*	444
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	23	7.4%	3.4%	2.2	27
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	10.5%	12.3%	0.9	19
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.4%	0.5%	0.9	225	0.8%	0.6%	1.3	394
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	24.4%	38.2%	*	55	38.8%	37.7%	*	153
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	85	*	*	*	115
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	77	*	*	*	90
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	19
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	13
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	11	*	*	*	13
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	6.5%	13.6%	0.5	46	9.5%	13.7%	0.7	42
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	7.5%	1.3	10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.4%	11.6%	0.8	32	5.6%	11.4%	0.5	18
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	16.7%	24.1%	0.7	12
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	5.3%	6.4%	0.8	19	5.0%	5.5%	0.9	20
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	5.3%	6.2%	0.8	19	5.0%	4.9%	1.0	20
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	39.1%	15.7%	*	18	42.9%	13.8%	*	18
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	5.6%	11.6%	0.5	18	11.1%	20.3%	0.5	18
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	24	0.0%	0.2%	0.0	15
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.0%	7.0%	1.4	90	10.1%	7.1%	1.4	109
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.4%	0.0	11	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.8%	2.4	11	0.0%	3.2%	0.0	17
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	14.0%	6.9%	2.0	50	13.3%	6.8%	2.0	60
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	5.6%	12.4%	0.4	18	12.0%	12.3%	1.0	25
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.0%	5.4%	1.5	75	9.8%	6.1%	1.6	92
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.4%	4.7%	1.6	27	8.8%	4.7%	1.9	34
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	47.1%	33.5%	*	16
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	6.2%	5.7%	1.1	16
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	54	*	*	*	68
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	108	1.0%	0.3%	3.8	96
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.6%	92.0%	*	100	96.9%	93.1%	*	93
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.5%	0.2%	3.0	215	0.0%	0.1%	0.0	257
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	20
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.8%	3.9%	0.2	124	4.5%	5.4%	0.8	112
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	30	4.0%	3.7%	1.1	25
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	18	0.0%	2.0%	0.0	22
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	25	0.0%	0.5%	0.0	20
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	4.8%	0.0	34	0.0%	5.4%	0.0	21
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	14	*	*	*	17
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	71	*	*	*	75
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	17	*	*	*	21
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	13
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	680	*	*	*	690
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.1%	2.8%	*	12	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	37.3%	29.1%	*	145	30.0%	28.9%	*	123
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	42.8%	32.8%	*	291	40.6%	32.5%	*	280
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	691
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	106	0.0%	0.1%	0.0	161
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	100.0%	70.7%	*	106	91.9%	73.0%	*	148
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	185	*	*	*	215
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	178	*	*	*	175
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	116	*	*	*	101
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	65.5%	64.7%	*	76	58.4%	67.4%	*	59
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	76.5%	25.8%	*	13
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	13
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	26	*	*	*	30
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	63	*	*	*	86
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	68	*	*	*	84
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	59	*	*	*	76
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.6%	0.2%	2.9	172	0.7%	0.2%	3.0	145
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	151	*	*	*	134
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	65	0.0%	0.3%	0.0	47

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	1.0%	0.2%	5.0	207	0.0%	0.1%	0.0	194
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	2.9%	2.0%	1.4	35	0.0%	0.8%	0.0	18
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.6%	0.1%	4.9	167	0.8%	0.1%	6.9	132
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	10	0.0%	0.0%	*	12
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	724	*	*	*	783
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	288	0.0%	0.0%	0.0	280
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	2.7%	4.8%	0.6	37	5.4%	4.9%	1.1	37
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	5.3%	3.2%	1.6	19	0.0%	4.0%	0.0	22
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	10.7%	17.3%	0.6	28	14.0%	19.1%	0.7	57

Hôpital de la Riviera - A,  
soins aigus  
Boulevard Paderewski 3  
1800 Vevey

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	9.8%	8.7%	1.1	123	8.1%	9.2%	0.9	123
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.1%	0.0	12	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	5.7%	2.7%	2.1	35	0.0%	2.1%	0.0	35
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	9.1%	8.6%	1.1	55	14.5%	7.8%	1.9	55
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	23.8%	23.4%	1.0	21	6.9%	21.7%	0.3	29
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	14.1%	12.9%	1.1	85	14.5%	15.4%	0.9	62
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	5.9%	4.5%	1.3	17
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	11.4%	6.5%	*	14
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	16.3%	10.0%	1.6	49	4.3%	10.0%	0.4	46
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	6.2%	5.5%	1.1	64	6.3%	6.2%	1.0	63
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	5.8%	9.5%	0.6	172	8.1%	8.9%	0.9	185
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	11	10.0%	2.7%	3.6	10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	3.2%	8.0%	0.4	93	6.5%	7.3%	0.9	107
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	10.4%	12.7%	0.8	67	10.3%	12.3%	0.8	68
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	109	*	*	*	103
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	47	*	*	*	37
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	10.2%	14.2%	0.7	108	21.1%	14.9%	1.4	90
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	0.0%	6.1%	0.0	18	7.1%	6.8%	1.1	14
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	9.4%	12.3%	0.8	64	13.6%	11.9%	1.1	44
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	20.0%	25.3%	0.8	25	41.4%	24.3%	1.7	29
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	6.9%	9.6%	0.7	72	15.2%	10.5%	1.4	66
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	7.2%	10.0%	0.7	69	15.9%	10.3%	1.5	63
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	14.3%	35.6%	0.4	14	72.7%	30.2%	2.4	11
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	17.6%	15.7%	*	19	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	21.1%	9.9%	2.1	19	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	55	0.0%	0.1%	0.0	54
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	5.4%	7.2%	0.8	222	7.6%	6.7%	1.1	249
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	16	0.0%	0.3%	0.0	24
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.3%	0.0	11	0.0%	0.5%	0.0	14
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	2.3%	3.9%	0.6	44	5.6%	3.3%	1.7	36
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	5.7%	7.2%	0.8	88	8.2%	6.7%	1.2	110
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	9.5%	12.2%	0.8	63	12.3%	12.1%	1.0	65
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	13	0.0%	0.3%	0.0	19
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	4.6%	6.6%	0.7	175	7.4%	6.3%	1.2	188
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	4.5%	0.0	68	1.4%	4.0%	0.4	69
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	64	*	*	*	68
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	9.1%	2.3%	3.9	11	8.3%	2.0%	4.1	12
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	104	0.0%	0.2%	0.0	102
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	91.3%	92.0%	*	95	92.2%	93.1%	*	94
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	168	0.0%	0.2%	0.0	176
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	20	*	*	*	28
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	1.2%	5.9%	0.2	83	5.5%	7.0%	0.8	73
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	4.2%	0.0	20	5.3%	5.1%	1.0	19
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	2.7%	0.0	14	6.7%	2.9%	2.3	15
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	11.4%	0.0	10	0.0%	8.9%	0.0	10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	24	*	*	*	17
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	11	*	*	*	22
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	7.1%	2.6%	2.8	14	0.0%	4.0%	0.0	20
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	848	*	*	*	825
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	3.4%	2.8%	*	23	2.1%	2.9%	*	14
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	25.2%	29.1%	*	169	24.8%	28.9%	*	164
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	21.0%	32.8%	*	178	19.9%	32.5%	*	164
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	48
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	830
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	94	1.2%	0.1%	10.2	85
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	53.3%	70.7%	*	48	71.1%	73.0%	*	59
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	81	*	*	*	133
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	148	*	*	*	151
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	66	*	*	*	89
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	69.7%	64.7%	*	46	64.0%	67.4%	*	57
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0%	1.9%	0.0	10	0.0%	1.9%	0.0	10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	70	*	*	*	77
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	22.9%	43.0%	*	16	22.1%	43.4%	*	17
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	62	*	*	*	45
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	79	*	*	*	61
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	44	*	*	*	38
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	0.0%	0.9%	0.0	13	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.7%	0.3%	2.6	137	0.7%	0.3%	2.1	134
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	112	*	*	*	126
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	35	0.0%	0.6%	0.0	47

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.8%	0.2%	4.1	130	0.0%	0.1%	0.0	132
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	1.7%	0.0	25	0.0%	0.9%	0.0	27
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.8%	0.1%	9.3	121	0.0%	0.1%	0.0	122
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	15	0.0%	0.3%	0.0	20
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	45	*	*	*	58
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	33
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	5.8%	4.7%	1.2	69	2.9%	4.6%	0.6	70
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	0.0%	1.5%	0.0	10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	0.0%	2.5%	0.0	17	0.0%	1.4%	0.0	15
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	10.0%	4.3%	2.3	10	0.0%	4.3%	0.0	17
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	5.9%	6.5%	0.9	17	5.9%	5.1%	1.2	17
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	16.7%	9.2%	1.8	12	6.7%	9.1%	0.7	15
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	1.8%	4.1%	0.4	57	5.2%	4.1%	1.3	58
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	33.3%	39.0%	0.9	27	22.2%	36.4%	0.6	18
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	21.1%	18.7%	1.1	57	20.0%	18.7%	1.1	75

Spital Bülach  
Spitalstrasse 24  
8180 Bülach

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.7%	8.6%	1.1	93	5.2%	5.4%	1.0	115
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	35	0.0%	2.1%	0.0	53
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.5%	7.7%	1.4	38	10.4%	7.6%	1.4	48
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	27.8%	22.7%	1.2	18	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	13.2%	12.6%	1.0	68	6.8%	8.9%	0.8	73
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	4.0%	2.7%	1.5	25
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	10.8%	7.1%	*	10	12.3%	6.5%	*	14
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.2%	9.5%	0.9	61	3.0%	5.0%	0.6	66
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	22	11.8%	4.4%	2.7	34
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.6%	9.6%	1.1	141	7.4%	7.8%	0.9	121
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.5%	0.0	14
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.8%	8.0%	1.0	77	3.0%	6.8%	0.4	67
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	16.7%	12.9%	1.3	54	18.9%	12.2%	1.6	37
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	16	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	65	*	*	*	99
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	19	*	*	*	23
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	15.3%	14.2%	1.1	98	7.4%	12.7%	0.6	108
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	16	0.0%	6.2%	0.0	13
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	19.0%	12.9%	1.5	58	7.2%	11.8%	0.6	69
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	17.4%	23.6%	0.7	23	15.0%	22.6%	0.7	20
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.7%	9.0%	1.3	60	3.8%	8.1%	0.5	52
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	13.0%	9.1%	1.4	54	2.3%	7.8%	0.3	43
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	40.0%	35.2%	1.1	10	26.7%	30.6%	0.9	15
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	24.5%	15.7%	*	24	32.4%	13.8%	*	35
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	16.7%	13.0%	1.3	24	5.7%	11.1%	0.5	35
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	35	0.0%	0.1%	0.0	44
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.4%	6.6%	1.0	156	8.7%	5.8%	1.5	184
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	18	3.8%	0.7%	5.3	26
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.1%	4.1%	1.3	39	6.2%	3.4%	1.8	48
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	7.2%	1.1	75	11.8%	6.9%	1.7	76
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	8.7%	13.4%	0.6	23	9.7%	11.7%	0.8	31
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.3%	5.1%	0.8	140	7.1%	4.5%	1.6	155
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	1.5%	4.0%	0.4	66	3.8%	4.3%	0.9	53
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	1.2%	0.0	13
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	41.5%	33.5%	*	22
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	9.1%	5.5%	1.7	22
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	58	*	*	*	80
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	166	0.0%	0.2%	0.0	143
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	95.2%	92.0%	*	158	97.2%	93.1%	*	139
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	234	0.0%	0.2%	0.0	244
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.7%	4.2%	1.6	90	0.0%	4.3%	0.0	98
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.7%	0.0	24
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	5.9%	3.6%	1.6	17	0.0%	2.9%	0.0	15
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	26	0.0%	0.6%	0.0	31
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	10.0%	5.7%	1.7	10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	19	*	*	*	16
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	19	*	*	*	27
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'094	*	*	*	1'037
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.4%	2.8%	*	28	2.0%	2.9%	*	16
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	26.6%	29.1%	*	217	26.8%	28.9%	*	213
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	25.3%	32.8%	*	277	23.4%	32.5%	*	243
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	32
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'006
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	100	0.0%	0.0%	0.0	93
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	60.0%	70.7%	*	60	71.0%	73.0%	*	66
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	65	*	*	*	94
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	88	*	*	*	75
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	60	*	*	*	58
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	76.7%	64.7%	*	46	74.1%	67.4%	*	43
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	11	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	77	*	*	*	95
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	26	*	*	*	28
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	39	*	*	*	25
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	19	*	*	*	20
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	43	0.0%	0.3%	0.0	18
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	65	*	*	*	73
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	36	0.0%	0.3%	0.0	27

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	138	0.0%	0.1%	0.0	146
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	84	0.0%	0.1%	0.0	101
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.5%	4.7%	1.4	62	1.9%	4.0%	0.5	53
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	13
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	7.1%	4.3%	1.7	14	0.0%	2.8%	0.0	10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.1%	0.0	16	5.3%	5.1%	1.0	19
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	30.0%	9.7%	3.1	10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	47	3.2%	4.2%	0.8	62
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	25.0%	33.6%	0.7	16	40.0%	35.0%	1.1	25
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	38.2%	18.8%	2.0	34	27.4%	18.5%	1.5	62

Zuger Kantonsspital AG  
Landhausstrasse 11  
6340 Baar

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.9%	6.8%	0.9	185	4.9%	7.0%	0.7	206
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.2%	2.8%	0.4	81	0.0%	2.0%	0.0	90
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.1%	8.3%	1.0	86	6.2%	7.3%	0.8	81
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	21.4%	23.1%	0.9	14	16.1%	21.9%	0.7	31
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	25.0%	16.1%	1.5	40	20.0%	18.4%	1.1	40
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	1.6%	3.2%	0.5	64	2.7%	3.2%	0.9	73
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.8%	6.8%	1.0	103	2.6%	5.9%	0.4	114
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.8%	4.9%	0.8	80	6.9%	6.6%	1.0	87
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
② A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	16.7%	9.5%	1.8	102	8.9%	7.8%	1.1	124
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	3.1%	2.7	12	0.0%	2.8%	0.0	15
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	16.7%	8.0%	2.1	48	7.7%	7.1%	1.1	78
② A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	19.5%	13.1%	1.5	41	17.2%	12.8%	1.3	29
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar-/diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	117	*	*	*	95
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	49	*	*	*	44
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	15.7%	12.6%	1.2	89	6.9%	11.6%	0.6	101
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.5%	0.0	20	0.0%	6.6%	0.0	19
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	14.6%	12.1%	1.2	48	5.1%	11.4%	0.4	59
③ B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	43.8%	24.5%	1.8	16	25.0%	21.8%	1.1	16
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.9%	8.1%	1.5	59	3.2%	7.7%	0.4	63
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.3%	8.0%	1.5	57	3.2%	7.4%	0.4	62
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	30.8%	31.5%	1.0	13	25.0%	29.1%	0.9	20
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	15.7%	15.7%	*	14	12.9%	13.8%	*	13
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	21.4%	8.9%	2.4	14	0.0%	8.1%	0.0	13
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	33	0.0%	0.1%	0.0	31
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.4%	6.3%	1.3	179	6.5%	5.8%	1.1	170
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	18	0.0%	0.6%	0.0	23
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	41	0.0%	3.9%	0.0	39
④ D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	13.8%	7.0%	2.0	87	13.8%	7.0%	2.0	80
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	10.7%	12.2%	0.9	28	0.0%	11.4%	0.0	23
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.0%	5.2%	1.1	150	5.0%	4.6%	1.1	140
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.9%	4.6%	1.3	51	5.7%	3.7%	1.5	35
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	6.7%	7.5%	0.9	15
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	61	*	*	*	78
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	10.0%	2.7%	3.7	10	0.0%	2.4%	0.0	18
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	91	0.0%	0.3%	0.0	130
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	85.7%	92.0%	*	78	85.4%	93.1%	*	111
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	169	0.0%	0.1%	0.0	192
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	26	*	*	*	35
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	3.8%	4.5%	0.8	80	2.0%	5.5%	0.4	100
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.3%	2.8%	1.9	19	8.7%	5.3%	1.6	23
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	7.7%	3.6%	2.1	13	0.0%	2.9%	0.0	16
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	0.0%	0.4%	0.0	18
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.0%	0.0	15
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	22	*	*	*	22
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	18	*	*	*	12
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	19	*	*	*	24
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	11	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	4.3%	2.5%	1.8	23	0.0%	2.6%	0.0	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	669	*	*	*	734
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.5%	2.8%	*	21	4.7%	2.9%	*	24
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	30.7%	29.1%	*	143	34.2%	28.9%	*	175
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.3%	32.8%	*	203	30.4%	32.5%	*	223
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	23
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	719
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	82	0.0%	0.0%	0.0	55
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	74.4%	70.7%	*	61	60.4%	73.0%	*	32
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	48	*	*	*	96
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	44	*	*	*	48
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	33	*	*	*	33
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	57.6%	64.7%	*	19	39.4%	67.4%	*	13
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	11	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	119	*	*	*	115
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	16.0%	43.0%	*	19	17.4%	43.4%	*	20
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	42	*	*	*	38
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	56	*	*	*	43
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	39	*	*	*	32
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.9%	0.3%	3.4	112	0.0%	0.2%	0.0	97
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	90	*	*	*	130
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	3.4%	0.1%	51.3	29	0.0%	0.1%	0.0	35

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.9%	0.2%	3.8	115	0.0%	0.1%	0.0	105
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	18	6.7%	1.6%	4.1	15
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	82
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	12	*	*	*	11
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.8%	0.0	52	3.6%	4.6%	0.8	55
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	18	0.0%	3.4%	0.0	10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.9%	0.0	13	12.5%	6.7%	1.9	16
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.2%	0.0	10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.8%	4.0%	0.7	36	6.7%	4.7%	1.4	45
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	25.0%	30.7%	0.8	12	53.8%	32.9%	1.6	13
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	20.0%	18.6%	1.1	35	13.5%	19.0%	0.7	52

**Erklärende Bemerkungen der Zuger Kantonsspital AG**

- A.1.7.M  
① Meist schwerstkranke und oft sehr alte Patienten, die aufgrund Ihrer Komorbiditäten nicht für eine therapeutische Koronarintervention in Frage gekommen sind.
- A.2.1.M  
A.2.5.M  
② Schwerstkranke, meist sehr alte Patienten mit multiplen Zusatzerkrankungen.
- B.1.5.M  
③ Schwerkranke, sehr alte Patienten, bei denen aufgrund zusätzlicher Erkrankungen eine akute Stroketherapie (Lyse) nicht möglich war.
- D.1.5.M  
④ Meist schwerstkranke, sehr alte Patienten mit fortgeschrittenen zusätzlichen Erkrankungen (z. B. bösartige Tumoren, Morbus Parkinson etc.).



Ensemble hospitalier  
de la Côte (EHC)  
Hôpital de Morges  
Chemin du Crêt 2  
1110 Morges

# Ensemble hospitalier de la Côte (EHC) Hôpital de Morges

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	8.9%	6.9%	1.3	79	6.2%	6.8%	0.9	65
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.2%	0.0	29	0.0%	2.1%	0.0	29
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	11.4%	7.7%	1.5	35	7.7%	6.6%	1.2	26
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	30.0%	20.7%	1.4	10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	18.4%	11.4%	1.6	38	14.8%	11.1%	1.3	27
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	0.0%	3.9%	0.0	22	0.0%	2.9%	0.0	25
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	7.7%	7.8%	1.0	52	0.0%	3.8%	0.0	34
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	0.0%	4.2%	0.0	21	7.7%	7.5%	1.0	26
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.8%	10.2%	0.8	115	8.1%	9.4%	0.9	160
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.3%	0.0	10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	6.2%	8.4%	0.7	64	2.5%	7.7%	0.3	80
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	10.6%	13.0%	0.8	47	16.2%	12.6%	1.3	68
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	16	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	84	*	*	*	73
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	21	*	*	*	19
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	44	*	*	*	49
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	17	*	*	*	29
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	29	*	*	*	21
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	12	0.0%	2.1%	0.0	16
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	1.1%	0.0	27	0.0%	1.8%	0.0	18
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	0.0%	0.9%	0.0	10	*	*	*	<10
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	12.3%	14.3%	0.9	73	12.5%	12.1%	1.0	72
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	20.0%	7.3%	2.7	10	0.0%	5.7%	0.0	13
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	7.0%	12.5%	0.6	43	13.5%	11.8%	1.1	37
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	22.2%	23.3%	1.0	18	28.6%	23.5%	1.2	14
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	8.1%	9.5%	0.9	62	10.3%	7.6%	1.4	58
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	8.3%	9.6%	0.9	60	10.5%	7.3%	1.4	57
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	31	0.0%	0.1%	0.0	27
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	1.2%	6.2%	0.2	161	3.9%	5.9%	0.7	155
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.0%	*	22	0.0%	0.4%	0.0	18
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.8%	0.0	12
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	4.3%	0.0	23	3.6%	3.7%	1.0	28
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	0.0%	7.2%	0.0	85	5.9%	6.6%	0.9	68
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	9.1%	12.7%	0.7	22	3.4%	11.7%	0.3	29
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.4%	0.0	11
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.8%	5.5%	0.2	121	4.4%	5.6%	0.8	114
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	3.7%	4.3%	0.9	54	4.2%	3.9%	1.1	48
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	72	*	*	*	76
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

# Ensemble hospitalier de la Côte (EHC) Hôpital de Morges

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	128	0.0%	0.2%	0.0	135
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	91.4%	92.0%	*	117	98.5%	93.1%	*	133
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	209	0.8%	0.2%	3.8	133
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	15	*	*	*	11
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	1.2%	4.1%	0.3	82	0.0%	5.3%	0.0	119
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	20	0.0%	4.0%	0.0	42
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	3.6%	0.0	11	0.0%	3.7%	0.0	15
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	*	13	0.0%	0.4%	0.0	12
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	2.7%	0.0	10	0.0%	8.6%	0.0	14
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	27	*	*	*	31
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	18	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	14	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	19	*	*	*	20
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	0.0%	2.9%	0.0	11	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	16.7%	4.7%	3.6	12
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	1'361	*	*	*	1'397
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	2.6%	2.8%	*	23	4.7%	2.9%	*	43
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	32.8%	29.1%	*	292	36.5%	28.9%	*	332
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	34.7%	32.8%	*	472	34.9%	32.5%	*	487
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	58
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	1'436
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	120	0.0%	0.0%	0.0	129
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	61.1%	70.7%	*	69	65.3%	73.0%	*	81
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	64	*	*	*	97
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	122	*	*	*	106
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	55	*	*	*	63
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	58.2%	64.7%	*	32	69.8%	67.4%	*	44
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	17	*	*	*	25
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	27	*	*	*	35
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	29	*	*	*	35
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	23	*	*	*	26
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	31	0.0%	0.3%	0.0	48
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	63	*	*	*	69
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

## Ensemble hospitalier de la Côte (EHC) Hôpital de Morges

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.6%	0.2%	3.2	157	0.6%	0.2%	3.5	164
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	1.2%	0.0	16	0.0%	1.5%	0.0	22
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	95	0.0%	0.1%	0.0	143
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	<10	*	*	*	11
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	3.8%	0.0	47	6.3%	4.6%	1.4	63
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	0.0%	1.3%	0.0	10	0.0%	2.0%	0.0	14
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	0.0%	4.8%	0.0	10	5.6%	4.5%	1.2	18
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	0.0%	5.6%	0.0	11	9.1%	5.6%	1.6	11
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	16.7%	9.8%	1.7	12
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	0.0%	3.6%	0.0	41	1.7%	3.6%	0.5	58
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	19.6%	17.6%	1.1	51	20.8%	18.9%	1.1	48

Spitäler FMI AG  
Weissenaustrasse 27  
3800 Unterseen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.1%	8.3%	0.5	98	8.8%	8.3%	1.1	91
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	31	4.0%	2.2%	1.8	25
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	4.4%	7.7%	0.6	45	6.2%	7.4%	0.8	48
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	13.3%	26.0%	0.5	15	26.7%	22.8%	1.2	15
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.3%	12.3%	0.5	63	11.1%	12.6%	0.9	63
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.2%	7.1%	0.9	48	9.8%	8.5%	1.1	51
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.4%	0.0	43	3.1%	6.5%	0.5	32
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.6%	9.5%	1.0	114	15.6%	9.2%	1.7	135
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.4%	7.6%	1.4	67	10.5%	7.3%	1.4	76
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	7.0%	13.0%	0.5	43	24.5%	12.6%	1.9	53
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	116	*	*	*	113
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	14	*	*	*	17
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	13.7%	12.9%	1.1	102	18.2%	13.9%	1.3	110
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	17	0.0%	6.1%	0.0	20
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	14.1%	12.3%	1.1	64	19.0%	12.3%	1.5	58
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	27.8%	23.6%	1.2	18	30.0%	23.1%	1.3	30
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	9.3%	8.5%	1.1	75	13.3%	9.0%	1.5	75
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	9.7%	8.6%	1.1	72	12.7%	8.7%	1.5	71
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	43.8%	37.1%	1.2	16	25.0%	29.9%	0.8	12
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	15.5%	13.8%	*	17
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	41.2%	20.2%	2.0	17
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	45	0.0%	0.2%	0.0	32
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.9%	6.9%	0.9	136	10.5%	7.2%	1.5	162
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	11	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	15	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	22	0.0%	3.3%	0.0	35
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.4%	7.5%	0.7	56	16.7%	7.1%	2.3	72
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	15.6%	13.0%	1.2	32	11.9%	12.6%	0.9	42
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.8%	5.9%	0.5	109	10.6%	6.4%	1.7	132
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.1%	4.2%	1.4	33	3.3%	4.1%	0.8	60
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	7.9%	0.0	12
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	65.0%	33.5%	*	39
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	5.1%	5.4%	0.9	39
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	77	*	*	*	89
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	86	0.0%	0.3%	0.0	91
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	89.5%	92.0%	*	77	81.3%	93.1%	*	74
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	151	1.2%	0.1%	9.3	167
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	17	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.0%	4.9%	1.2	67	1.8%	6.1%	0.3	56
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	9.5%	4.8%	2.0	21	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	6.7%	5.2%	1.3	15
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	*	13	0.0%	0.2%	0.0	10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	19	*	*	*	12
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	12	*	*	*	37
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	7.1%	2.7%	2.6	14	0.0%	3.7%	0.0	15
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	564	*	*	*	549
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.8%	2.8%	*	19	4.7%	2.9%	*	19
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	22.1%	29.1%	*	88	17.6%	28.9%	*	71
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.4%	32.8%	*	166	26.6%	32.5%	*	146
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	29
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	537
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	117	0.0%	0.1%	0.0	105
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	65.0%	70.7%	*	76	68.3%	73.0%	*	71
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	61	*	*	*	102
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	55	*	*	*	67
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	44	*	*	*	46
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	63.6%	64.7%	*	28	63.0%	67.4%	*	29
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	64	*	*	*	72
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	28.1%	43.0%	*	18	25.0%	43.4%	*	18
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	57	*	*	*	72
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	87	*	*	*	73
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	53	*	*	*	53
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	34.0%	4.0%	*	18
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	122	0.0%	0.3%	0.0	113
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	127	*	*	*	137
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	23	0.0%	0.2%	0.0	24

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	133	0.0%	0.1%	0.0	145
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	4.8%	1.4%	3.5	21	7.1%	1.9%	3.7	14
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	94	0.0%	0.2%	0.0	121
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	27	*	*	*	12
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.6%	4.1%	1.6	76	3.3%	4.1%	0.8	61
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	11
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	23	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.6%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	7.7%	6.2%	1.2	13	6.2%	5.9%	1.1	16
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	27.3%	9.8%	2.8	11	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.1%	3.4%	0.9	65	5.3%	3.6%	1.4	57
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	10.0%	33.9%	0.3	20	28.6%	30.4%	0.9	28
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	12.2%	20.7%	0.6	82	9.8%	18.3%	0.5	82

SRO Spital  
Region Oberaargau AG  
St. Urbanstrasse 67  
4901 Langenthal

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.7%	8.0%	0.7	123	14.4%	9.5%	1.5	132
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	38	0.0%	2.0%	0.0	38
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	9.2%	8.8%	1.1	65	15.1%	8.0%	1.9	53
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	7.1%	20.6%	0.3	14	32.4%	22.1%	1.5	34
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.5%	11.6%	0.6	93	17.6%	14.2%	1.2	108
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.4%	8.5%	0.5	68	12.9%	7.7%	1.7	62
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.0%	5.7%	0.7	50	16.4%	8.5%	1.9	67
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	15.8%	9.2%	1.7	184	11.4%	9.3%	1.2	176
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.6%	2.5	11	0.0%	2.9%	0.0	12
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	7.8%	1.4	108	8.0%	7.3%	1.1	100
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	25.0%	12.5%	2.0	64	18.8%	13.5%	1.4	64
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	105	*	*	*	141
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	33	*	*	*	58
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	19.7%	14.1%	1.4	127	9.1%	13.8%	0.7	110
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	5.9%	0.0	21	0.0%	6.3%	0.0	19
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	20.6%	13.5%	1.5	68	8.5%	12.8%	0.7	59
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	36.7%	23.9%	1.5	30	19.2%	23.6%	0.8	26
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	21.2%	9.2%	2.3	52	6.9%	7.8%	0.9	29
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	21.6%	9.3%	2.3	51	6.9%	7.4%	0.9	29
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	50.0%	30.9%	1.6	14	27.3%	29.6%	0.9	11
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	41.7%	15.7%	*	53	57.3%	13.8%	*	63
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	11.3%	12.1%	0.9	53	7.9%	12.6%	0.6	63
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	66	0.0%	0.1%	0.0	38
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.3%	7.5%	1.2	161	11.1%	6.8%	1.6	198
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	12	0.0%	1.0%	0.0	18
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.0%	3.8%	1.0	25	8.6%	3.6%	2.4	35
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	10.3%	7.5%	1.4	87	9.7%	7.1%	1.4	103
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	14.7%	13.1%	1.1	34	23.7%	12.3%	1.9	38
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.1%	6.1%	1.5	132	8.6%	5.7%	1.5	162
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	3.7%	4.6%	0.8	82	1.9%	4.1%	0.5	107
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	111	*	*	*	94
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.1%	0.0	15
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	153	0.8%	0.5%	1.7	130
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.2%	92.0%	*	138	89.2%	93.1%	*	116
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	168	0.5%	0.2%	2.3	187
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	12
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	<10
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	9.2%	4.9%	1.9	87	4.2%	5.0%	0.8	72
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	13.6%	4.4%	3.1	22	0.0%	4.5%	0.0	17
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.4%	0.0	13
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	27	0.0%	0.1%	0.0	18
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	17	*	*	*	17
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	23	*	*	*	31
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	5.3%	2.6%	2.0	19	0.0%	2.2%	0.0	13
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	470	*	*	*	509
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.8%	2.8%	*	14	6.0%	2.9%	*	19
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	27.3%	29.1%	*	79	33.0%	28.9%	*	104
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	38.5%	32.8%	*	181	38.1%	32.5%	*	194
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	15
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	511
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	110	0.0%	0.1%	0.0	119
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	69.7%	70.7%	*	76	74.6%	73.0%	*	88
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	53	*	*	*	69
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	49	*	*	*	53
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	39	*	*	*	43
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	46.2%	64.7%	*	18	48.8%	67.4%	*	21
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	57	*	*	*	74
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	39	*	*	*	35
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	43	*	*	*	36
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	34	*	*	*	30
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	55	0.0%	0.3%	0.0	59
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	98	*	*	*	107
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	87	0.0%	0.2%	0.0	93
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.4%	0.0	13
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	1.0%	0.1%	8.8	105	0.0%	0.1%	0.0	90
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.3%	5.2%	0.8	46	4.4%	4.7%	0.9	45
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	10.0%	3.9%	2.6	10	9.1%	4.9%	1.9	11
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.8%	0.0	14	0.0%	6.8%	0.0	11
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.0%	4.6%	0.4	49	3.9%	4.8%	0.8	51
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	16.7%	34.2%	0.5	12	33.3%	34.4%	1.0	15
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	22.8%	19.9%	1.1	101	11.6%	18.9%	0.6	112

Spitäler Schaffhausen  
Kantonsspital  
Geissbergstrasse 81  
8200 Schaffhausen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.1%	7.2%	1.1	123	9.1%	7.3%	1.2	121
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	46	0.0%	2.3%	0.0	43
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	6.7%	8.9%	0.8	60	12.1%	7.7%	1.6	58
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	50.0%	20.8%	2.4	12	25.0%	20.9%	1.2	16
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.1%	10.0%	1.0	99	10.8%	10.6%	1.0	102
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.8%	8.6%	1.0	80	11.4%	6.7%	1.7	70
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	7.0%	4.7%	1.5	43	6.2%	6.0%	1.0	48
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	17.3%	8.6%	2.0	168	6.6%	8.5%	0.8	182
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	6.7%	3.4%	2.0	15	7.1%	2.8%	2.6	14
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	15.1%	7.6%	2.0	106	5.9%	7.4%	0.8	118
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	25.5%	12.5%	2.0	47	8.5%	13.5%	0.6	47
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	99	*	*	*	101
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	37	*	*	*	42
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	20.3%	14.5%	1.4	123	15.0%	13.3%	1.1	120
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	6.4%	1.3	24	4.8%	6.4%	0.7	21
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	15.4%	13.0%	1.2	65	13.4%	11.9%	1.1	67
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	40.6%	24.2%	1.7	32	28.6%	23.0%	1.2	28
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	16.7%	9.1%	1.8	78	7.0%	8.7%	0.8	71
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	17.3%	9.1%	1.9	75	7.5%	8.5%	0.9	67
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	36.4%	37.4%	1.0	22	32.3%	31.1%	1.0	31
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	15.4%	15.7%	*	19	12.5%	13.8%	*	15
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	15.8%	15.1%	1.0	19	13.3%	16.1%	0.8	15
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	25	0.0%	0.1%	0.0	29
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.1%	6.6%	1.5	149	7.1%	5.4%	1.3	154
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	13
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	21
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	3.9%	2.1	36	5.7%	3.7%	1.5	35
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	13.6%	7.1%	1.9	59	10.1%	6.8%	1.5	69
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	12.9%	13.1%	1.0	31	12.5%	13.1%	1.0	16
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	12	0.0%	0.3%	0.0	13
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	10.7%	5.8%	1.8	122	5.9%	4.3%	1.4	118
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.8%	4.5%	1.5	59	7.1%	3.9%	1.8	56
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	71.4%	33.5%	*	40
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	7.5%	5.0%	1.5	40
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	74	*	*	*	76
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	11.8%	3.0%	4.0	17	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	168	2.1%	0.5%	4.1	141
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	89.9%	92.0%	*	151	87.9%	93.1%	*	124
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.5%	0.2%	2.2	210	0.7%	0.2%	3.4	153
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	22	*	*	*	24
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.5%	4.6%	1.0	132	5.9%	5.4%	1.1	118
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	5.6%	4.0%	1.4	18	0.0%	5.9%	0.0	13
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	5.9%	4.4%	1.3	17	0.0%	4.7%	0.0	12
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	32	0.0%	0.5%	0.0	28
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	15.4%	11.8%	1.3	13	12.5%	10.9%	1.2	16
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	44	*	*	*	39
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	18	*	*	*	22
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	16	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	7.9%	1.3	10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	19	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	22	*	*	*	13
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	14	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	35	5.7%	3.2%	1.8	35
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	690	*	*	*	743
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.0%	2.8%	*	18	3.2%	2.9%	*	16
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	35.7%	29.1%	*	161	42.7%	28.9%	*	212
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	34.6%	32.8%	*	239	33.2%	32.5%	*	247
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	47
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	737
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	112	0.0%	0.1%	0.0	89
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	97.3%	70.7%	*	109	98.9%	73.0%	*	88
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	82	*	*	*	83
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	117	*	*	*	97
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	76	*	*	*	75
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	67.1%	64.7%	*	51	66.7%	67.4%	*	50
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	44	*	*	*	48
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	43	*	*	*	33
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	45	*	*	*	39
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	38	*	*	*	30
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	60	0.0%	0.2%	0.0	59
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	106	*	*	*	105
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	57	0.0%	0.2%	0.0	34

# Spitäler Schaffhausen Kantonsspital

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	1.0%	0.2%	4.1	101	0.9%	0.1%	9.3	110
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.4%	0.0	18
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	75	0.0%	0.1%	0.0	77
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.8%	4.4%	1.1	62	10.0%	4.0%	2.5	50
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	5.0%	2.4%	2.1	20	0.0%	1.2%	0.0	12
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	3.2%	2.6	12
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	15	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	46	10.4%	4.0%	2.6	48
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	33.3%	31.4%	1.1	42	29.5%	36.1%	0.8	44
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	11.9%	17.6%	0.7	42	13.7%	18.4%	0.7	51



St. Claraspital  
Kleinriedenstrasse 30  
4058 Basel

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
① A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.8%	9.8%	1.1	65	9.0%	12.9%	0.7	67
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	13	*	*	*	<10
① A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.1%	8.1%	1.0	37	8.6%	8.8%	1.0	35
① A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	30.8%	22.6%	1.4	13	12.5%	22.3%	0.6	24
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	72.3%	51.5%	*	47	58.2%	52.2%	*	39
① A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	11.3%	12.4%	0.9	53	10.3%	17.4%	0.6	58
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	25.0%	11.0%	2.3	16	16.7%	15.3%	1.1	24
① A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.1%	0.0	41	2.9%	9.1%	0.3	35
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
① A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	6.6%	9.7%	0.7	91	3.6%	9.1%	0.4	139
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	4.2%	7.9%	0.5	48	1.2%	7.3%	0.2	81
① A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	10.3%	12.5%	0.8	39	7.8%	12.9%	0.6	51
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	460	*	*	*	439
① A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	2.1%	4.4%	0.5	47	2.6%	4.0%	0.6	39
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	402	0.0%	0.6%	0.0	391
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	50.7%	38.2%	*	204	52.7%	37.7%	*	206
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	110	*	*	*	103
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	71	*	*	*	79
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	18	*	*	*	19
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
① B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	27.3%	17.7%	1.5	11	20.0%	12.4%	1.6	20
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	14.3%	12.2%	1.2	14
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
① D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.4%	7.3%	0.5	89	2.0%	6.3%	0.3	153
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	10
① D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	10	2.6%	3.3%	0.8	39
① D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	3.4%	6.9%	0.5	59	1.3%	6.4%	0.2	78
① D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	6.2%	11.8%	0.5	16	3.8%	12.4%	0.3	26
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
① D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.6%	5.7%	0.5	77	0.8%	4.9%	0.2	126
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
① D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	9.0%	4.7%	1.9	78	6.6%	4.3%	1.5	61
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	20.0%	7.2%	2.8	15
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	44.3%	33.5%	*	27
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	3.7%	5.2%	0.7	27
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	265	*	*	*	271
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	33	0.0%	3.4%	0.0	31
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	21	0.0%	2.5%	0.0	15

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	330	0.0%	0.3%	0.0	320
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	94.2%	92.0%	*	311	93.4%	93.1%	*	299
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
① E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.2%	0.1%	1.2	568	0.0%	0.2%	0.0	562
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	102	*	*	*	102
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
① E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.7%	4.0%	0.2	420	1.0%	4.6%	0.2	391
① E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	80	0.0%	3.8%	0.0	57
① E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	1.1%	3.2%	0.4	87	2.5%	3.7%	0.7	80
① E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	136	0.7%	0.8%	0.9	147
① E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	22	4.0%	4.6%	0.9	25
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	86	*	*	*	74
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	134	*	*	*	125
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	38	*	*	*	61
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.2%	0.0	20
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	14	0.0%	5.3%	0.0	11
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	20	0.0%	7.1%	0.0	30
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.0%	*	17
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	65	*	*	*	145
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	36	*	*	*	34
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	27	*	*	*	27
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	48.1%	64.7%	*	13	44.4%	67.4%	*	12
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	16	0.0%	3.0%	0.0	22
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	45.5%	21.2%	*	10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	79	*	*	*	108
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	53.2%	43.0%	*	42	48.1%	43.4%	*	52
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	100	*	*	*	103
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	109	*	*	*	108
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	80	*	*	*	72
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.2%	0.0	12
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	106	0.0%	0.3%	0.0	169
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	145	*	*	*	161
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	25	0.0%	0.1%	0.0	27

# St. Claraspital

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
① I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.9%	0.2%	4.6	113	0.0%	0.2%	0.0	134
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	18
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	86	0.0%	0.1%	0.0	87
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	0.0%	1.1%	0.0	10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
① I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.2%	4.5%	1.4	32	2.3%	5.0%	0.5	44
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.9%	0.0	11
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	6.0%	1.5	11
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.8%	0.0	10
① I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.7%	4.7%	1.4	30	0.0%	5.3%	0.0	27
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
① J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	12.2%	18.8%	0.7	49

## Erklärende Bemerkungen des St. Claraspitals

A.1.1.M, A.1.4.M, A.1.5.M, A.1.7.M, A.1.10.M, A.1.11.M,  
A.2.1.M, A.2.4.M, A.2.5.M, A.3.2.M  
B.1.1.M, B.1.4.M  
D.1.1.M, D.1.4.M, D.1.5.M, D.1.6.M, D.1.8.M, D.2.1.M  
E.2.1.M, E.4.1.M, E.4.2.M, E.4.3.M, E.4.4.M, E.4.5.M, E.4.6.M  
I.1.1.M, I.3.1.M, I.3.6.M, I.3.8.M  
J.2.1.M

- ① Die konsequente Trennung von akutsomatischen Fällen und Palliativfällen wurde erst im Laufe des Jahres 2010 vollzogen.

Regionalspital Emmental AG  
Oberburgstrasse 54  
3400 Burgdorf

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
① A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.4%	9.6%	1.0	85	12.9%	8.8%	1.5	85
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	26	0.0%	2.2%	0.0	21
① A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	15.0%	9.3%	1.6	40	4.7%	7.1%	0.7	43
① A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	11.8%	22.6%	0.5	17	50.0%	22.0%	2.3	18
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
② A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	11.0%	13.3%	0.8	73	16.9%	13.2%	1.3	65
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
① A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.1%	10.4%	1.1	36	11.1%	8.7%	1.3	45
① A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.8%	5.8%	0.8	42	12.1%	6.5%	1.9	33
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.4%	9.3%	1.0	171	6.4%	8.9%	0.7	188
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	15	0.0%	3.0%	0.0	10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.7%	8.1%	1.0	91	5.4%	7.4%	0.7	111
① A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	13.8%	12.6%	1.1	65	7.7%	12.5%	0.6	65
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	129	*	*	*	112
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	22	*	*	*	12
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.7%	14.6%	0.8	94	12.3%	13.4%	0.9	73
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	12	*	*	*	<10
③ B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	10.4%	12.5%	0.8	48	13.3%	11.5%	1.2	45
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	20.0%	22.7%	0.9	30	17.6%	23.8%	0.7	17
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
③ B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	12.0%	8.9%	1.4	50	10.4%	9.0%	1.2	48
③ B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.5%	9.0%	1.4	48	10.9%	8.6%	1.3	46
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	35.1%	15.7%	*	33	21.9%	13.8%	*	16
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	3.0%	12.8%	0.2	33	12.5%	13.1%	1.0	16
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	41	0.0%	0.1%	0.0	25
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.3%	7.0%	0.6	138	5.0%	6.4%	0.8	160
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	15	0.0%	0.9%	0.0	15
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	24	2.5%	3.7%	0.7	40
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.1%	7.5%	0.5	74	4.2%	7.2%	0.6	72
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	12.0%	12.2%	1.0	25	13.3%	11.4%	1.2	30
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.9%	5.6%	0.7	129	4.3%	5.1%	0.8	141
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.2%	4.5%	0.5	89	1.3%	4.4%	0.3	78
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	85	*	*	*	83
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	166	0.0%	0.4%	0.0	159
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	89.2%	92.0%	*	148	94.3%	93.1%	*	150
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	98	0.0%	0.3%	0.0	120
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	30	*	*	*	30
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.9%	4.9%	0.4	52	5.5%	5.8%	0.9	55
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	7.1%	6.9%	1.0	14
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	*	12	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	8.2%	0.0	10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	11	*	*	*	11
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	14	*	*	*	27
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
⑤ F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	13.0%	3.1%	4.3	23	0.0%	2.9%	0.0	11
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	496	*	*	*	525
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	5.7%	29.1%	*	22	8.1%	28.9%	*	32
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	22.0%	32.8%	*	109	25.1%	32.5%	*	132
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	11
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	513
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	64	0.0%	0.1%	0.0	57
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	95.3%	70.7%	*	61	82.5%	73.0%	*	47
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	39	*	*	*	59
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	28	*	*	*	30
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	21	*	*	*	25
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	47.6%	64.7%	*	10	56.0%	67.4%	*	14
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	87	*	*	*	99
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	28.7%	43.0%	*	25	29.3%	43.4%	*	29
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	41	*	*	*	33
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	52	*	*	*	35
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	37	*	*	*	31
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	56	0.0%	0.2%	0.0	48
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	123	*	*	*	101
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	42	0.0%	0.1%	0.0	31

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	155	0.5%	0.1%	4.6	188
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	21	0.0%	2.0%	0.0	19
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	111	0.0%	0.1%	0.0	125
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	8.3%	4.8%	1.7	72	1.6%	4.1%	0.4	61
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	11	0.0%	2.4%	0.0	17
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	5.9%	4.0%	1.5	17	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	18.2%	6.6%	2.8	22	0.0%	6.0%	0.0	15
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	10.0%	9.5%	1.0	10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	10.0%	4.4%	2.3	50	0.0%	3.9%	0.0	46
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	18.2%	29.2%	0.6	11	14.3%	36.4%	0.4	14
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	23.8%	21.8%	1.1	84	12.2%	18.6%	0.7	82

**Erklärende Bemerkungen der Regionalspital Emmental AG**

- A.1.1.M
- A.1.4.M
- A.1.5.M
- A.1.10.M
- A.1.11.M
- A.2.5.M
- ① Herzinfarktverlegungen; behalten einzig Patienten mit zu schlechtem Allgemeinzustand und hohem Mortalitätsrisiko unabhängig vom Myokardinfarkt.
- A.1.7.M
- ② Negative Risikoselektion in der RSE AG, da wir nur Patienten mit zu schlechtem Allgemeinzustand für eine Koronarintervention und hohem Mortalitätsrisiko unabhängig vom Myokardinfarkt behalten, alle anderen werden ins Zentrumsspital mit Herzkatheterlabor verlegt.
- B.1.4.M
- B.1.7.M
- B.1.8.M
- ③ Schlaganfall, sofortige Verlegung, behalten nur noch Patienten zum Sterben.
- F.4.1.M
- ④ Outlier, Durchschnitt in den letzten 5 Jahren: 2,1%

Klinik im Park  
Seestrasse 220  
8027 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.7%	6.4%	1.5	31	3.3%	6.0%	0.6	30
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	2.8%	3.3	11	0.0%	2.0%	0.0	12
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	6.4%	0.9	18	7.1%	6.7%	1.1	14
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	80.6%	51.5%	*	25	96.7%	52.2%	*	29
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	4.8%	6.9%	0.7	21	0.0%	7.6%	0.0	16
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	5.0%	1.7	12
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	74.2%	7.1%	*	23	73.3%	6.5%	*	22
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	2.6%	7.6%	0.3	39	4.3%	7.0%	0.6	46
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	4.0%	8.8%	0.5	25	6.5%	7.2%	0.9	31
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'266	*	*	*	1'276
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	4.8%	3.5%	1.4	21	3.4%	2.9%	1.2	29
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	5.6%	14.3%	0.4	18
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.2%	0.5%	0.3	1'110	0.4%	0.6%	0.7	1'085
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	45.0%	38.2%	*	499	37.1%	37.7%	*	403
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	477	*	*	*	499
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	189	*	*	*	220
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	43	*	*	*	71
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	398	*	*	*	430
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	282	*	*	*	317
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	149	*	*	*	161
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	121	*	*	*	141
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	47	*	*	*	58
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	35	*	*	*	42
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	1.4%	2.6%	0.5	72	1.6%	2.6%	0.6	61
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.4%	1.4%	1.7	85	0.0%	1.9%	0.0	102
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	1.4%	0.0	12	0.0%	0.5%	0.0	15
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	2.4%	0.9%	2.7	42	0.0%	1.7%	0.0	40
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	20	0.0%	2.6%	0.0	35
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	0.0%	1.6%	*	0	0.0%	3.0%	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	15.4%	6.2%	2.5	13	0.0%	6.8%	0.0	11
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.1%	3.7%	2.4	11	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	25	*	*	*	38
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	53	0.0%	0.3%	0.0	54
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	98.1%	92.0%	*	52	98.1%	93.1%	*	53
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	207	0.0%	0.1%	0.0	210
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.8%	3.9%	0.5	55	0.0%	4.7%	0.0	73
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	12	0.0%	1.7%	0.0	12
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	10	0.0%	6.1%	0.0	10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	20	0.0%	0.9%	0.0	28
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	10	*	*	*	17
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	38	*	*	*	51
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	17
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	25	*	*	*	14
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	10.0%	31.4%	0.3	10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	15	*	*	*	15
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	491	*	*	*	474
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.4%	2.8%	*	10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	39.1%	29.1%	*	88	40.1%	28.9%	*	81
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	54.2%	32.8%	*	266	57.4%	32.5%	*	272
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	23
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	445
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	130	0.0%	0.0%	0.0	132
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	69.2%	70.7%	*	90	69.5%	73.0%	*	91
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	111	*	*	*	106
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	59	*	*	*	65
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	27	*	*	*	25
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	70.4%	64.7%	*	19	76.0%	67.4%	*	19
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	20	*	*	*	20
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	50.0%	43.0%	*	10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	27	*	*	*	33
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	52	*	*	*	53
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	24	*	*	*	28
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	86	1.1%	0.3%	3.7	95
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	51	*	*	*	54
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	0.1%	0.0	20

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	122	0.0%	0.1%	0.0	99
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	13	0.0%	0.7%	0.0	20
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	89
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	148	*	*	*	157
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	21	0.0%	0.0%	0.0	26
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Ospedale Regionale  
di Locarno  
via all'Ospedale 1  
6600 Locarno

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	7.1%	11.3%	0.6	70	3.3%	7.6%	0.4	91
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	4.3%	2.1%	2.1	23
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	4.7%	8.4%	0.6	43	0.0%	7.1%	0.0	50
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	17.6%	23.0%	0.8	17	15.4%	21.9%	0.7	13
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	4.8%	16.7%	0.3	42	6.7%	11.9%	0.6	45
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	30.4%	7.1%	*	21	13.5%	6.5%	*	12
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	13.3%	15.4%	0.9	15	2.8%	7.3%	0.4	36
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	0.0%	5.3%	0.0	33	2.4%	6.4%	0.4	41
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	2.9%	8.9%	0.3	140	5.3%	8.4%	0.6	131
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	0.0%	3.6%	0.0	10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	3.4%	7.8%	0.4	87	3.7%	7.5%	0.5	82
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	2.6%	12.7%	0.2	39	10.8%	12.1%	0.9	37
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	85	*	*	*	111
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	34	*	*	*	36
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	8.7%	14.2%	0.6	126	7.2%	13.5%	0.5	138
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	5.0%	6.1%	0.8	20	0.0%	7.5%	0.0	19
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	4.4%	12.5%	0.4	68	9.1%	11.8%	0.8	88
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	20.0%	23.1%	0.9	35	6.9%	23.3%	0.3	29
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	3.4%	9.7%	0.3	89	3.6%	9.8%	0.4	110
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	3.4%	9.8%	0.3	88	3.7%	9.4%	0.4	109
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	30.8%	36.0%	0.9	26	25.0%	28.3%	0.9	16
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	48	0.0%	0.1%	0.0	34
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	2.2%	6.2%	0.3	186	3.4%	6.5%	0.5	293
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	34	0.0%	0.3%	0.0	23
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	23
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	0.0%	3.9%	0.0	22	6.7%	3.7%	1.8	45
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	3.4%	7.2%	0.5	87	3.4%	7.1%	0.5	147
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	2.9%	12.7%	0.2	34	3.6%	12.2%	0.3	55
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	32	0.0%	0.3%	0.0	22
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	1.5%	6.1%	0.2	135	2.2%	5.9%	0.4	223
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	4.1%	4.4%	0.9	49	2.3%	4.4%	0.5	43
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	87	*	*	*	81
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	5.9%	3.3%	1.8	17	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	9.1%	3.3%	2.7	11	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	89	0.0%	0.4%	0.0	113
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	88.8%	92.0%	*	79	83.2%	93.1%	*	94
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	140	0.6%	0.2%	3.4	167
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	12	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	1.1%	4.8%	0.2	90	2.3%	5.6%	0.4	87
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	0.0%	4.0%	0.0	22	0.0%	3.0%	0.0	15
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	0.0%	3.1%	0.0	11	0.0%	2.4%	0.0	12
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	26	3.2%	1.8%	1.8	31
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	*	*	*	19	*	*	*	19
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	10	*	*	*	11
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	14	*	*	*	17
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	15.4%	2.8%	5.5	13	9.1%	3.4%	2.6	11
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	314	*	*	*	294
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	22.8%	29.1%	*	49	23.8%	28.9%	*	45
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	31.5%	32.8%	*	99	35.7%	32.5%	*	105
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	292
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	56	0.0%	0.3%	0.0	31
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	41.1%	70.7%	*	23	45.2%	73.0%	*	14
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	17	*	*	*	23
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	19	*	*	*	11
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	3.1%	0.0	11
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	95	*	*	*	72
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	29.5%	43.0%	*	28	47.2%	43.4%	*	34
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	33	*	*	*	34
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	40	*	*	*	29
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	29	*	*	*	23
H.3.4.P TUR del tumore maligno con istruzione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	25	0.0%	0.3%	0.0	31
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	48	*	*	*	59
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	66	1.4%	0.2%	6.5	71
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	0.0%	1.1%	0.0	10	*	*	*	<10
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	62	0.0%	0.2%	0.0	63
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	3.1%	4.2%	0.7	65	0.0%	4.2%	0.0	39
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	0.0%	2.3%	0.0	15	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	0.0%	3.2%	0.0	16	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	5.8%	0.0	14
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	15.4%	9.5%	1.6	13	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	0.0%	3.9%	0.0	61	8.0%	4.3%	1.9	50
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	28.6%	35.7%	0.8	42	33.3%	34.2%	1.0	36
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	19.2%	20.3%	0.9	99	18.9%	20.8%	0.9	122



Hôpital du Jura, soins aigus  
Chemin de l'Hôpital 9  
2900 Porrentruy

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	7.0%	8.1%	0.9	86	6.5%	6.9%	0.9	107
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	27	2.9%	2.2%	1.3	34
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	6.5%	9.5%	0.7	46	4.1%	6.8%	0.6	49
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	26.7%	22.0%	1.2	15
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	11.2%	52.2%	*	12
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	17.1%	14.6%	1.2	35	17.6%	14.3%	1.2	34
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	0.0%	4.2%	0.0	37	1.9%	2.9%	0.7	52
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	15.1%	7.1%	*	13	16.8%	6.5%	*	18
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	2.3%	8.1%	0.3	44	6.7%	7.0%	1.0	60
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	6.9%	5.3%	1.3	29	0.0%	3.6%	0.0	29
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	5.2%	9.2%	0.6	153	5.6%	8.9%	0.6	124
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.2%	0.0	13	0.0%	3.9%	0.0	11
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	4.4%	8.3%	0.5	91	5.1%	7.2%	0.7	59
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	8.2%	12.3%	0.7	49	7.4%	11.9%	0.6	54
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	37	*	*	*	33
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.8%	0.0	12
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.0%	0.6%	0.0	26	0.0%	0.6%	0.0	19
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	70	*	*	*	65
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	27	*	*	*	24
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	13.5%	13.8%	1.0	74	15.2%	15.4%	1.0	66
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	0.0%	6.4%	0.0	12	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	12.0%	12.9%	0.9	50	5.1%	11.9%	0.4	39
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	33.3%	24.9%	1.3	12	36.4%	23.3%	1.6	22
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	6.0%	7.9%	0.8	50	7.5%	10.1%	0.7	53
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	6.2%	7.8%	0.8	48	8.2%	9.8%	0.8	49
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	17.6%	15.7%	*	13	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	38.5%	19.5%	2.0	13	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	3.2%	0.3%	10.3	31	0.0%	0.1%	0.0	25
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.3%	6.9%	0.5	120	2.2%	6.8%	0.3	137
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	13
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.4%	0.0	13	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	5.3%	3.6%	1.4	19	5.3%	3.5%	1.5	19
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	1.8%	7.3%	0.3	55	3.0%	6.7%	0.4	67
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	7.7%	12.8%	0.6	26	0.0%	12.5%	0.0	32
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	12
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	3.8%	5.8%	0.7	104	2.8%	6.3%	0.4	108
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	3.3%	3.3%	1.0	30	0.0%	5.6%	0.0	20
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	97	*	*	*	82
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	1.0%	0.3%	3.0	96	0.0%	0.3%	0.0	70
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	94.8%	92.0%	*	91	94.3%	93.1%	*	66
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	62	0.0%	0.6%	0.0	61
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	17	*	*	*	10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	4.5%	5.0%	0.9	67	5.5%	5.5%	1.0	55
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.9%	0.0	18	4.8%	3.6%	1.3	21
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	2.9%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	17	*	*	*	13
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	10	*	*	*	15
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	22	7.7%	4.0%	1.9	13
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	647	*	*	*	664
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	3.9%	2.8%	*	21	3.6%	2.9%	*	20
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	49.3%	29.1%	*	264	43.3%	28.9%	*	241
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	17.3%	32.8%	*	112	16.3%	32.5%	*	108
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	40
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	671
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	63	0.0%	0.1%	0.0	46
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	52.4%	70.7%	*	33	56.5%	73.0%	*	26
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	68	*	*	*	87
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	66	*	*	*	52
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	52	*	*	*	40
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	65.4%	64.7%	*	34	75.0%	67.4%	*	30
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	44	*	*	*	56
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	40.9%	43.0%	*	18	33.9%	43.4%	*	19
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	48	*	*	*	65
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	47	*	*	*	44
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	42	*	*	*	39
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	47	0.0%	0.3%	0.0	54
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	62	*	*	*	79
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

## Hôpital du Jura, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	94	0.0%	0.1%	0.0	96
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	59	0.0%	0.1%	0.0	62
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	41	*	*	*	45
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	19	0.0%	0.0%	*	22
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	5.1%	0.0	34	2.5%	4.6%	0.5	40
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	0.0%	6.0%	0.0	11	0.0%	5.6%	0.0	11
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	7.9%	4.0%	2.0	38	4.3%	4.1%	1.0	47
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	50.0%	36.3%	1.4	12	50.0%	40.8%	1.2	12
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	13.8%	18.8%	0.7	65	26.6%	19.3%	1.4	64

Hôpital fribourgeois - HFR  
Riaz, Billens, Châtel-St-Denis  
Rue Hubert-Charles 9  
1632 Riaz

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	8.1%	7.9%	1.0	123	3.9%	6.6%	0.6	76
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.9%	0.0	42	0.0%	2.3%	0.0	26
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	9.8%	8.6%	1.1	61	3.3%	6.6%	0.5	30
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	30.8%	24.8%	1.2	13	18.2%	21.6%	0.8	11
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	14.3%	14.2%	1.0	49	13.0%	13.5%	1.0	23
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	8.6%	4.5%	1.9	35	0.0%	3.3%	0.0	16
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	8.8%	8.4%	1.0	57	4.5%	6.5%	0.7	44
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	7.8%	5.1%	1.5	64	3.1%	5.3%	0.6	32
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	6.0%	8.7%	0.7	100	3.6%	8.8%	0.4	110
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	3.3%	7.9%	0.4	60	1.4%	7.5%	0.2	72
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	9.7%	11.8%	0.8	31	10.3%	14.0%	0.7	29
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	77	*	*	*	76
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	13.8%	14.9%	0.9	65	6.9%	11.7%	0.6	58
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	12.9%	12.4%	1.0	31	5.6%	11.4%	0.5	36
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	23.8%	24.1%	1.0	21	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	11.1%	10.1%	1.1	45	2.6%	8.1%	0.3	39
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	11.4%	10.2%	1.1	44	2.9%	7.8%	0.4	35
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	16.9%	15.7%	*	11	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	18.2%	14.9%	1.2	11	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	27	0.0%	0.2%	0.0	28
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.6%	7.8%	0.5	222	3.7%	6.8%	0.5	189
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	0.9%	0.0	14	0.0%	0.4%	0.0	20
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	4.5%	0.0	28	0.0%	3.5%	0.0	41
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	2.5%	7.4%	0.3	119	4.9%	6.9%	0.7	81
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	8.6%	12.1%	0.7	58	6.5%	12.5%	0.5	46
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	2.6%	6.4%	0.4	192	4.3%	5.6%	0.8	164
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	4.0%	0.0	33	1.8%	4.3%	0.4	56
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	104	*	*	*	76
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	79	0.0%	0.2%	0.0	67
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	74.7%	92.0%	*	59	89.6%	93.1%	*	60
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	119	0.0%	0.2%	0.0	71
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	3.1%	5.8%	0.5	32	3.8%	8.2%	0.5	26
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	9.1%	5.7%	1.6	11	0.0%	7.4%	0.0	10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	13	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	634	*	*	*	647
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	3.2%	2.8%	*	15	4.6%	2.9%	*	22
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	37.3%	29.1%	*	173	31.5%	28.9%	*	152
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	26.8%	32.8%	*	170	25.3%	32.5%	*	164
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	18
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	687
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	18	0.0%	0.0%	*	12
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	38	*	*	*	31
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	10	*	*	*	11
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	42	*	*	*	47
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	47.6%	43.0%	*	20	46.8%	43.4%	*	22
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	27	*	*	*	48
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	32	*	*	*	42
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	24	*	*	*	33
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	33	0.0%	0.2%	0.0	20
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	89	*	*	*	86
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	13	0.0%	0.3%	0.0	18

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	114	0.0%	0.1%	0.0	97
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.6%	0.0	11	5.9%	1.1%	5.3	17
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	67	0.0%	0.1%	0.0	62
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	3.1%	0.0	29	2.9%	4.1%	0.7	35
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	0.0%	2.2%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	2.9%	3.7%	0.8	35	6.2%	4.3%	1.5	48
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	10.8%	19.0%	0.6	37	14.3%	19.5%	0.7	28

Hôpital de la Tour  
Avenue J.-D. Maillard 3  
1217 Meyrin

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	1.9%	5.6%	0.3	157	3.4%	5.9%	0.6	87
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	1.8%	2.6%	0.7	57	0.0%	2.1%	0.0	29
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	2.2%	7.1%	0.3	90	4.1%	6.6%	0.6	49
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	94.9%	51.5%	*	149	94.3%	52.2%	*	82
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	2.2%	8.5%	0.3	137	4.2%	8.5%	0.5	71
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	24.4%	7.1%	*	38	66.7%	6.5%	*	58
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	1.7%	6.2%	0.3	118	6.9%	7.5%	0.9	29
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.0%	8.2%	0.9	57	3.3%	8.0%	0.4	120
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	11
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	7.9%	7.8%	1.0	38	3.8%	7.2%	0.5	79
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	7.1%	11.1%	0.6	14	3.3%	12.0%	0.3	30
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	457	*	*	*	459
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	1.6%	3.7%	0.4	123	3.1%	3.2%	1.0	65
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.0%	0.5%	0.0	326	0.3%	0.6%	0.4	391
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	25.2%	38.2%	*	82	31.5%	37.7%	*	123
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	173	*	*	*	156
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	61	*	*	*	64
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	15
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	67	*	*	*	52
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	37	*	*	*	26
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	32	*	*	*	21
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	6.2%	3.1%	2.0	16	0.0%	1.9%	0.0	19
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	3.0%	0.0	20	0.0%	2.5%	0.0	17
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	0.0%	1.6%	*	0	0.0%	3.0%	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	0.0%	13.1%	0.0	12	7.1%	16.0%	0.4	14
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	10.0%	12.2%	0.8	10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	78.6%	13.8%	*	11
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	9.1%	14.5%	0.6	11
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	1.1%	6.9%	0.2	88	0.0%	6.5%	0.0	53
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	4.1%	0.0	23	0.0%	3.4%	0.0	10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	2.3%	7.2%	0.3	43	0.0%	7.1%	0.0	33
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	0.0%	12.2%	0.0	16	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	1.2%	5.5%	0.2	86	0.0%	5.3%	0.0	49
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	4.6%	0.0	72	1.6%	4.2%	0.4	122
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	42	*	*	*	37
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0%	3.8%	0.0	13	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	6.2%	0.0	10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	92	0.0%	0.2%	0.0	84
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	98.9%	92.0%	*	91	97.6%	93.1%	*	82
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	170	0.0%	0.1%	0.0	182
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	20	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	1.1%	4.0%	0.3	93	6.1%	4.7%	1.3	82
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.2%	0.0	19	14.3%	3.8%	3.8	21
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	18	0.0%	0.2%	0.0	14
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	47	*	*	*	36
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	23	*	*	*	13
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	13	*	*	*	15
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	27	*	*	*	13
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	0.0%	2.6%	0.0	11	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	455	*	*	*	539
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	28.6%	29.1%	*	83	21.0%	28.9%	*	74
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	36.3%	32.8%	*	165	34.5%	32.5%	*	186
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	24
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	533
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	38	0.0%	0.0%	0.0	50
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	91.9%	70.7%	*	34	92.0%	73.0%	*	46
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	42	*	*	*	38
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	96	*	*	*	108
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	19	*	*	*	15
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	91.7%	22.0%	*	11	84.6%	25.8%	*	11
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	0.0%	0.7%	0.0	11	0.0%	0.3%	0.0	11
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	29	*	*	*	21
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	70	*	*	*	100
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	51	*	*	*	71
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	40	*	*	*	60
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	78	1.6%	0.3%	5.7	62
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	24	*	*	*	22
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	14	0.0%	0.2%	0.0	22

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	40	2.0%	0.2%	12.3	51
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	50	0.0%	0.1%	0.0	50
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	165	*	*	*	190
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	43	0.0%	0.0%	0.0	45
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	2.9%	4.4%	0.7	34	0.0%	4.9%	0.0	23
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Ospedale Regionale  
di Mendrisio Beata Vergine  
Via Turconi 23  
6850 Mendrisio

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	10.9%	12.1%	0.9	64	6.0%	7.7%	0.8	67
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	0.0%	2.9%	0.0	11	0.0%	2.3%	0.0	23
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	8.6%	9.0%	1.0	35	2.9%	7.7%	0.4	34
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	22.2%	23.7%	0.9	18	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	17.9%	18.8%	1.0	39	10.0%	13.5%	0.7	40
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	46.9%	7.1%	*	30	32.8%	6.5%	*	22
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	13.6%	14.9%	0.9	22	5.7%	7.5%	0.8	35
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	8.3%	4.9%	1.7	12	0.0%	3.8%	0.0	10
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	7.4%	9.3%	0.8	136	5.7%	8.1%	0.7	123
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	3.2%	0.0	13
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	2.4%	8.0%	0.3	83	6.7%	7.0%	0.9	75
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	17.0%	12.4%	1.4	47	5.7%	12.1%	0.5	35
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	72	*	*	*	94
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	14.6%	14.5%	1.0	82	10.9%	12.9%	0.8	92
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	0.0%	6.1%	0.0	10	0.0%	7.4%	0.0	16
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	11.1%	13.1%	0.8	54	9.6%	12.0%	0.8	52
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	35.3%	24.5%	1.4	17	26.3%	22.2%	1.2	19
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	7.6%	9.6%	0.8	66	11.7%	9.1%	1.3	77
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	7.7%	9.7%	0.8	65	10.5%	8.7%	1.2	76
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	50.0%	37.3%	1.3	14	10.0%	26.0%	0.4	10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	27	0.0%	0.1%	0.0	20
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	3.8%	6.8%	0.6	160	7.7%	7.3%	1.1	142
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	0.0%	0.0%	*	17	*	*	*	<10
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	0.0%	3.6%	0.0	16	4.2%	3.6%	1.2	24
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	1.2%	7.0%	0.2	81	8.0%	7.0%	1.1	75
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	13.5%	12.3%	1.1	37	11.8%	12.4%	1.0	34
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	0.0%	0.0%	*	16	*	*	*	<10
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	4.1%	6.5%	0.6	121	6.7%	6.5%	1.0	120
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	5.1%	3.8%	1.4	59	2.1%	3.9%	0.5	47
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	67	*	*	*	74
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	0.0%	2.7%	0.0	12	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.6%	0.0	66	0.0%	0.3%	0.0	60
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	<i>90.9%</i>	<i>92.0%</i>	<i>*</i>	<i>60</i>	<i>96.7%</i>	<i>93.1%</i>	<i>*</i>	<i>58</i>
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.9%	0.2%	4.4	107	0.0%	0.2%	0.0	86
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	22	*	*	*	21
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	<i>0.0%</i>	<i>0.2%</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>0.0%</i>	<i>0.3%</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	6.1%	6.5%	0.9	49	13.5%	6.8%	2.0	52
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	7.1%	5.7%	1.3	14	10.5%	4.5%	2.3	19
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>18</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>13</i>
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>35</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>35</i>
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	0.0%	1.6%	0.0	10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	447	*	*	*	431
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	43.5%	29.1%	*	133	38.7%	28.9%	*	120
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	31.5%	32.8%	*	141	28.1%	32.5%	*	121
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	412
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	57	0.0%	0.0%	0.0	56
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	56.1%	70.7%	*	32	57.1%	73.0%	*	32
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	64	*	*	*	51
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	56	*	*	*	43
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	46	*	*	*	33
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	60.9%	64.7%	*	28	75.8%	67.4%	*	25
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	0.0%	1.7%	0.0	12	0.0%	2.2%	0.0	10
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	123	*	*	*	106
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	65.0%	43.0%	*	80	63.2%	43.4%	*	67
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	47	*	*	*	48
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	53	*	*	*	62
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	41	*	*	*	43
H.3.4.P TUR del tumore maligno con istruzione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	70	0.0%	0.3%	0.0	65
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	57	*	*	*	54
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	19	0.0%	0.2%	0.0	18

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	67	0.0%	0.2%	0.0	46
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	31	0.0%	0.1%	0.0	38
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	0.0%	3.9%	0.0	33	2.3%	4.2%	0.5	44
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	0.0%	4.2%	0.0	11	0.0%	4.0%	0.0	10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	<10	8.3%	5.6%	1.5	12
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	6.5%	4.3%	1.5	31	13.2%	3.9%	3.4	38
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	47.5%	35.5%	1.3	40	41.5%	38.6%	1.1	41
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	25.4%	19.1%	1.3	114	24.6%	20.4%	1.2	114



Spitalregion Rheintal-  
Werdenberg-Sarganserland  
Alte Landstrasse 106  
9445 Rebstein

# Spitalregion Rheintal-Werdenberg-Sarganserland

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	12.4%	8.1%	1.5	193	9.7%	7.8%	1.2	155
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	3.2%	2.2%	1.4	62	0.0%	2.1%	0.0	54
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	16.0%	8.2%	1.9	100	7.4%	7.3%	1.0	68
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	24.0%	23.4%	1.0	25	37.0%	21.8%	1.7	27
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	23.8%	51.5%	*	46	20.0%	52.2%	*	31
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	15.6%	11.7%	1.3	154	12.7%	12.4%	1.0	110
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	16.2%	7.1%	*	31	31.4%	6.5%	*	48
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.3%	8.0%	0.8	79	4.8%	6.9%	0.7	62
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	11.1%	5.4%	2.1	81	9.3%	6.8%	1.4	43
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.5%	9.3%	1.6	214	8.2%	8.0%	1.0	195
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	14	0.0%	3.0%	0.0	20
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	13.6%	8.3%	1.6	132	7.2%	7.2%	1.0	125
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	19.4%	12.6%	1.5	67	14.3%	12.4%	1.2	49
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	62	*	*	*	42
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	46	0.0%	2.6%	0.0	31
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	15	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	151	*	*	*	141
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	32	*	*	*	41
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	17.9%	13.6%	1.3	173	16.2%	13.5%	1.2	142
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	4.5%	6.0%	0.8	22	8.7%	6.4%	1.4	23
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	15.3%	12.3%	1.2	111	12.2%	11.5%	1.1	74
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	39.4%	24.9%	1.6	33	30.8%	23.1%	1.3	39
① B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	14.8%	7.3%	2.0	61	24.4%	9.8%	2.5	45
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	14.8%	7.4%	2.0	61	20.9%	9.4%	2.2	43
② B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	48.0%	37.0%	1.3	25	21.4%	27.7%	0.8	14
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	48.6%	15.7%	*	84	52.8%	13.8%	*	75
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	11.9%	11.3%	1.1	84	10.7%	11.3%	0.9	75
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	80	1.6%	0.1%	15.9	61
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.6%	7.2%	1.5	179	9.2%	5.9%	1.6	249
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	12
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	10	0.0%	0.5%	0.0	37
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	33	6.0%	3.2%	1.8	50
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	7.3%	0.8	89	12.3%	7.0%	1.8	106
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	35.0%	12.4%	2.8	40	15.9%	12.2%	1.3	44
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	11
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	11.0%	6.1%	1.8	164	8.4%	5.0%	1.7	214
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.2%	3.7%	1.7	96	8.4%	3.6%	2.3	107
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	83.2%	33.5%	*	89
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	9.0%	4.6%	2.0	89
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	93	*	*	*	119
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	231	0.5%	0.3%	1.7	201
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.1%	92.0%	*	222	95.0%	93.1%	*	191
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.3%	0.1%	2.4	381	0.0%	0.1%	0.0	385
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.2%	4.2%	0.5	136	6.7%	4.7%	1.4	135
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	26	11.5%	2.8%	4.1	26
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	4.6%	0.0	11	7.7%	1.8%	4.4	13
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	44	0.0%	0.2%	0.0	45
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	5.4%	0.0	15	11.1%	10.7%	1.0	18
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	36	*	*	*	30
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	47	*	*	*	70
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	3.4%	1.4%	2.4	29	8.7%	2.5%	3.5	23
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	18.4%	0.5	10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	888	*	*	*	960
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.3%	2.8%	*	16	3.8%	2.9%	*	28
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	24.5%	29.1%	*	167	22.6%	28.9%	*	168
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	23.3%	32.8%	*	207	22.4%	32.5%	*	215
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	39
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	955
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	137	0.8%	0.2%	5.2	128
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	70.1%	70.7%	*	96	75.8%	73.0%	*	97
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	88	*	*	*	120
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	73	*	*	*	98
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	35	*	*	*	67
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.6%	64.7%	*	24	68.7%	67.4%	*	46
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	170	*	*	*	158
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	14.7%	43.0%	*	25	12.7%	43.4%	*	20
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	62	*	*	*	48
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	68	*	*	*	65
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	51	*	*	*	46
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.7%	0.3%	2.5	146	0.0%	0.3%	0.0	149
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	96	*	*	*	85
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	12	0.0%	0.3%	0.0	14

# Spitalregion Rheintal-Werdenberg-Sarganserland

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	208	0.0%	0.1%	0.0	208
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	4.8%	1.7%	2.8	21	0.0%	0.7%	0.0	16
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.5%	0.1%	5.0	211	0.0%	0.1%	0.0	196
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	10	0.0%	0.2%	0.0	24
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.2%	4.9%	0.9	72	3.8%	3.7%	1.0	79
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	11
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	6.2%	2.8%	2.3	16	6.7%	2.2%	3.0	15
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	6.2%	4.1%	1.5	16	5.0%	3.4%	1.5	20
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	15	0.0%	5.9%	0.0	20
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	7.1%	9.8%	0.7	14	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.8%	3.6%	1.1	52	3.3%	3.9%	0.8	61
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	14.1%	18.5%	0.8	99	20.7%	18.3%	1.1	92

## Erklärende Bemerkungen der Spitalregion Rheintal-Werdenberg-Sarganserland

- B.1.6.P
- ① Stroke Unit Behandlung ab 8/2011 eingeführt, vorher auf IMC Niveau.
- B.1.9.M
- ② In 2008 wurden im Spital Grabs 11, in 2009 14 Thrombolysen durchgeführt.

Hirslanden Klinik Aarau  
Schänisweg 1  
5001 Aarau

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	20.7%	8.1%	2.6	29	7.9%	5.5%	1.4	38
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.0%	0.0	16
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	12.5%	6.8%	1.8	16	11.1%	6.4%	1.7	18
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	72.4%	51.5%	*	21	76.3%	52.2%	*	29
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	20.7%	11.1%	1.9	29	7.9%	8.2%	1.0	38
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.0%	0.0	10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	18.8%	4.4%	4.2	16	5.0%	3.1%	1.6	20
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	0.0%	8.2%	0.0	32	0.0%	7.5%	0.0	50
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	8.0%	0.0	25	0.0%	6.8%	0.0	29
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	12.4%	0.0	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	427	*	*	*	438
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.7%	0.0	17
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.3%	0.4%	0.6	373	0.0%	0.4%	0.0	366
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	16.9%	38.2%	*	63	14.5%	37.7%	*	53
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	190	*	*	*	257
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	98	*	*	*	81
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	13	*	*	*	22
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	108	*	*	*	151
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	226	*	*	*	212
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	90	*	*	*	85
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	160	*	*	*	151
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	11	*	*	*	13
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	35	*	*	*	36
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	38	3.4%	2.9%	1.2	29
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.7%	2.0%	3.3	15	0.0%	2.2%	0.0	10
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.9%	1.7%	0.5	115	1.9%	1.8%	1.1	105
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	4.0%	1.6%	2.6	25	0.0%	0.5%	0.0	21
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	42	0.0%	1.7%	0.0	42
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	43	5.3%	2.6%	2.0	38
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	5.0%	11.8%	0.4	20	15.4%	12.3%	1.2	13
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	12.8%	0.0	10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.4%	6.8%	0.5	29	0.0%	6.1%	0.0	33
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	6.8%	0.8	18	0.0%	7.3%	0.0	17
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.7%	5.0%	0.7	27	0.0%	4.7%	0.0	29
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	12.5%	3.3%	3.8	16
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	62.5%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	3.7%	0.0	10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	89	*	*	*	99
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	13	0.0%	3.0%	0.0	16
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	69	0.0%	0.2%	0.0	77
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	88.4%	92.0%	*	61	92.2%	93.1%	*	71
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	189	0.0%	0.1%	0.0	205
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	20	*	*	*	32
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	63	2.9%	4.3%	0.7	70
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	18	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	21	0.0%	0.2%	0.0	24
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.1%	0.0	14
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	12	*	*	*	18
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	672	*	*	*	638
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	3.0%	2.9%	*	11
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	43.1%	29.1%	*	162	48.1%	28.9%	*	177
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	44.0%	32.8%	*	296	42.3%	32.5%	*	270
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	20
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	623
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	129	0.0%	0.0%	0.0	126
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	61.0%	70.7%	*	75	79.8%	73.0%	*	95
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	109	*	*	*	193
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	124	*	*	*	101
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	67	*	*	*	58
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	71.6%	64.7%	*	48	65.5%	67.4%	*	38
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	42	*	*	*	44
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	35.7%	43.0%	*	15	47.7%	43.4%	*	21
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	53	*	*	*	76
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	56	*	*	*	54
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	44	*	*	*	40
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	111	0.0%	0.2%	0.0	103
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	120	*	*	*	167
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	47	0.0%	0.2%	0.0	28

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	181	0.0%	0.1%	0.0	166
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	24	0.0%	0.5%	0.0	23
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	129	0.0%	0.1%	0.0	149
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	10	0.0%	0.4%	0.0	15
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	280	*	*	*	268
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	100	0.0%	0.0%	0.0	87
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	20	0.0%	3.6%	0.0	17
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	32.6%	0.2	13
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	30.8%	18.5%	1.7	13	30.0%	20.2%	1.5	20

Spitalregion Fürstenland  
Toggenburg Spital Wil  
Fürstenlandstrasse 32  
9500 Wil SG

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.3%	8.5%	0.5	70	7.0%	6.9%	1.0	71
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	20	0.0%	2.0%	0.0	25
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	2.7%	8.3%	0.3	37	10.8%	7.5%	1.4	37
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	16.7%	20.5%	0.8	12	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	37.1%	51.5%	*	26	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.7%	12.3%	0.5	45	11.4%	10.6%	1.1	44
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.3%	9.0%	0.5	47	4.4%	7.5%	0.6	45
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.3%	5.8%	0.9	19	10.0%	3.9%	2.6	20
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.7%	9.2%	1.6	95	6.4%	8.3%	0.8	94
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.5%	0.0	10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	8.1%	1.4	54	8.9%	7.3%	1.2	56
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	24.2%	12.6%	1.9	33	3.7%	12.8%	0.3	27
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	33	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	26	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	75	*	*	*	51
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	11	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	12.5%	14.5%	0.9	64	12.5%	13.1%	1.0	80
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.7%	0.0	13
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	11.6%	12.9%	0.9	43	11.8%	12.5%	0.9	51
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	21.4%	24.2%	0.9	14	28.6%	23.5%	1.2	14
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	3.8%	11.7%	0.3	26	17.2%	8.9%	1.9	29
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	3.8%	11.9%	0.3	26	17.2%	8.4%	2.1	29
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	26.7%	41.4%	0.6	15	30.0%	26.7%	1.1	10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	32.8%	15.7%	*	21	46.2%	13.8%	*	37
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	9.5%	6.8%	1.4	21	5.4%	9.2%	0.6	37
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	17	3.7%	0.1%	25.0	27
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	2.9%	6.9%	0.4	136	4.0%	6.0%	0.7	101
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	16	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	28	0.0%	3.0%	0.0	26
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	3.0%	7.2%	0.4	66	8.2%	7.1%	1.2	49
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	7.7%	13.2%	0.6	26	0.0%	11.7%	0.0	15
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.1%	5.5%	0.6	129	3.4%	4.8%	0.7	89
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.0%	4.2%	1.7	43	10.3%	3.7%	2.8	39
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	74.4%	33.5%	*	29
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	13.8%	4.9%	2.8	29
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	49	*	*	*	59
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.9%	0.3%	2.9	112	0.0%	0.3%	0.0	120
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	<i>93.8%</i>	<i>92.0%</i>	<i>*</i>	<i>105</i>	<i>94.2%</i>	<i>93.1%</i>	<i>*</i>	<i>113</i>
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	228	0.5%	0.3%	1.9	200
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>0.0%</i>	<i>0.3%</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	4.8%	0.0	52	8.0%	5.8%	1.4	50
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	11	0.0%	1.1%	0.0	12
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	12	15.4%	8.3%	1.9	13
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>13</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>11</i>
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>&lt;10</i>
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>*</i>	<i>0</i>



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	15	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	703	*	*	*	688
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.2%	2.8%	*	11	2.2%	2.9%	*	11
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	30.6%	29.1%	*	156	41.3%	28.9%	*	203
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	27.5%	32.8%	*	193	28.5%	32.5%	*	196
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	672
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	36	0.0%	0.1%	0.0	77
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	83.3%	70.7%	*	30	70.1%	73.0%	*	54
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	28	*	*	*	28
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	23	*	*	*	12
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	15	*	*	*	10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	66.7%	64.7%	*	10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	71	*	*	*	90
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	20	*	*	*	20
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	18	*	*	*	26
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	15	*	*	*	17
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	62	1.8%	0.3%	5.1	57
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	45	*	*	*	84
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	19	0.0%	0.2%	0.0	21

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	171	0.0%	0.3%	0.0	107
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	11	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	81	0.0%	0.1%	0.0	65
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	2.5%	4.4%	0.6	40	0.0%	5.0%	0.0	44
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	11	0.0%	2.6%	0.0	10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	9.6%	0.0	12
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.3%	3.4%	0.7	43	2.8%	4.0%	0.7	36
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	21.7%	17.7%	1.2	23	14.8%	19.5%	0.8	54

Spital Männedorf  
Asylstrasse 10  
8708 Männedorf

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.3%	9.2%	1.2	53	11.7%	9.1%	1.3	60
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	21	0.0%	2.3%	0.0	12
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	20.8%	9.4%	2.2	24	3.2%	7.4%	0.4	31
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	46.2%	22.2%	2.1	13
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	14.6%	13.5%	1.1	41	15.2%	13.3%	1.1	46
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	20.8%	7.1%	*	11	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.8%	6.5%	0.7	21	20.0%	14.3%	1.4	10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	14.3%	6.4%	2.2	21	10.6%	6.3%	1.7	47
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	16.0%	9.4%	1.7	75	8.6%	7.9%	1.1	70
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	15.2%	8.3%	1.8	46	5.6%	7.2%	0.8	54
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	20.0%	12.5%	1.6	25	16.7%	12.0%	1.4	12
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	13	*	*	*	20
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	92	*	*	*	64
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	14	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	16.4%	13.3%	1.2	67	14.1%	13.5%	1.0	71
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	15	6.2%	5.9%	1.1	16
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	16.7%	13.7%	1.2	36	8.6%	12.3%	0.7	35
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	38.5%	22.8%	1.7	13	33.3%	23.6%	1.4	18
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	10.0%	8.2%	1.2	30	7.5%	9.2%	0.8	40
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	11.5%	8.4%	1.4	26	5.9%	8.1%	0.7	34
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	41.7%	38.9%	1.1	12
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	41.8%	15.7%	*	28	19.7%	13.8%	*	14
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	14.3%	10.2%	1.4	28	14.3%	10.7%	1.3	14
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	35
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.2%	6.8%	1.1	97	10.2%	7.0%	1.5	118
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	12	0.0%	0.7%	0.0	15
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.6%	3.5%	1.6	18	5.6%	3.3%	1.7	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	10.2%	7.2%	1.4	49	7.1%	7.0%	1.0	56
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	5.6%	12.7%	0.4	18	25.0%	12.8%	1.9	28
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.9%	5.6%	1.2	87	8.0%	5.7%	1.4	100
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	14.0%	4.4%	3.2	50	1.8%	3.6%	0.5	57
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	7.9%	0.0	10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	2.1%	0.0	12
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	47.4%	33.5%	*	27
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.6%	0.0	27
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	56	*	*	*	65
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	75	0.0%	0.3%	0.0	99
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	88.0%	92.0%	*	66	92.9%	93.1%	*	92
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	173	0.0%	0.2%	0.0	174
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	46	*	*	*	27
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	8.1%	5.0%	1.6	62	5.8%	5.4%	1.1	69
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	6.7%	5.0%	1.3	15	6.7%	5.2%	1.3	15
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	14	0.0%	0.4%	0.0	16
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	18	*	*	*	21
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	59	*	*	*	58
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	7.1%	5.1%	1.4	14
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	413	*	*	*	398
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	3.7%	2.9%	*	10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	19.7%	29.1%	*	53	18.1%	28.9%	*	49
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	34.9%	32.8%	*	144	32.2%	32.5%	*	128
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	393
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	61	0.0%	0.3%	0.0	76
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	77.6%	70.7%	*	45	61.6%	73.0%	*	45
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	93	*	*	*	97
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	78	*	*	*	75
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	53	*	*	*	48
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	71.7%	64.7%	*	38	54.2%	67.4%	*	26
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	62	*	*	*	73
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	17.7%	43.0%	*	11	17.8%	43.4%	*	13
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	15	*	*	*	14
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	13	*	*	*	12
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	2.4%	0.2%	10.0	41	0.0%	0.2%	0.0	58
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	60	*	*	*	86
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	11	0.0%	0.2%	0.0	11

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	95	0.0%	0.1%	0.0	99
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	82	1.2%	0.1%	14.7	82
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	8.2%	4.1%	2.0	61	2.0%	4.6%	0.4	51
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	16	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	21	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	30.8%	5.9%	5.2	13	6.2%	5.4%	1.2	16
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	10.2%	0.0	11
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	2.2%	4.8%	0.5	45	6.7%	4.2%	1.6	45
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	41.4%	33.6%	1.2	29	31.2%	38.2%	0.8	16
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	26.8%	19.9%	1.3	56	26.6%	19.2%	1.4	64



Clinique  
Générale-Beaulieu SA  
Chemin de Beau-Soleil 20  
1206 Genève

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	14	*	*	*	10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	12	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	12	*	*	*	34
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	120	0.0%	0.2%	0.0	140
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	85.0%	92.0%	*	102	84.3%	93.1%	*	118
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	343	0.0%	0.2%	0.0	335
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	2.0%	3.2%	0.6	102	1.7%	4.3%	0.4	116
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	2.5%	0.0	51	1.9%	2.4%	0.8	52
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	9.1%	4.4%	2.1	11
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	13
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	4.2%	4.1%	1.0	24	0.0%	4.2%	0.0	24
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	14	*	*	*	16
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	14
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	14

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	636	*	*	*	732
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	5.7%	2.8%	*	20	2.9%	2.9%	*	12
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	35.1%	29.1%	*	124	37.9%	28.9%	*	157
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	44.5%	32.8%	*	283	43.4%	32.5%	*	318
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	712
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	116	0.0%	0.0%	0.0	112
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	100.0%	70.7%	*	113	97.2%	73.0%	*	105
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	185	*	*	*	201
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	299	*	*	*	295
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	101	*	*	*	102
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	38.6%	64.7%	*	39	36.3%	67.4%	*	37
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	12
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	45.5%	25.8%	*	10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	1.4%	0.0	10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	36	*	*	*	74
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	60.8%	43.4%	*	45
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	53	*	*	*	39
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	52	*	*	*	32
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	41	*	*	*	23
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	106	0.0%	0.2%	0.0	56
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	84	*	*	*	110
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	68	0.0%	0.3%	0.0	82

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	101	0.0%	0.1%	0.0	135
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	97	0.0%	0.1%	0.0	122
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	284	*	*	*	248
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	92	0.0%	0.0%	0.0	99
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	8.3%	3.5%	2.4	12
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10

Gesundheitszentrum Fricktal  
Riburgerstrasse 12  
4310 Rheinfelden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.6%	6.8%	0.8	126	6.0%	6.0%	1.0	100
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	1.8%	2.4%	0.7	57	0.0%	2.2%	0.0	45
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.5%	7.1%	1.1	40	5.3%	6.9%	0.8	38
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	15.0%	21.1%	0.7	20	40.0%	23.1%	1.7	10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	14.3%	51.5%	*	18	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	22.6%	15.6%	1.4	31	31.6%	19.7%	1.6	19
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	43	0.0%	1.9%	0.0	38
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	9.5%	7.1%	*	12	15.0%	6.5%	*	15
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.2%	6.4%	0.7	71	2.1%	4.7%	0.4	48
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	7.0%	4.8%	1.4	43	5.4%	5.2%	1.0	37
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.2%	9.5%	0.8	111	6.9%	9.1%	0.8	102
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	3.0%	8.3%	0.4	67	5.2%	7.7%	0.7	58
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	17.1%	13.6%	1.3	35	11.1%	12.7%	0.9	36
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	26	*	*	*	18
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	18	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	11
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	91	*	*	*	85
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	16.1%	15.8%	1.0	62	9.0%	13.0%	0.7	67
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	12.7%	0.8	30	11.9%	11.8%	1.0	42
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	30.4%	23.7%	1.3	23	7.1%	22.1%	0.3	14
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	9.1%	11.5%	0.8	22	13.0%	11.0%	1.2	23
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.3%	11.9%	0.7	12	0.0%	10.8%	0.0	13
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	48.4%	15.7%	*	30	50.7%	13.8%	*	34
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	16.7%	11.0%	1.5	30	5.9%	6.9%	0.8	34
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	26	0.0%	0.2%	0.0	26
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.4%	7.1%	1.2	143	6.2%	6.8%	0.9	129
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.7%	0.0	14	0.0%	0.8%	0.0	10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	4.3%	4.2%	1.0	23	0.0%	2.8%	0.0	22
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.9%	7.2%	1.1	76	9.2%	6.9%	1.3	65
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	17.2%	12.2%	1.4	29	6.9%	12.3%	0.6	29
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.0%	5.5%	1.1	116	4.7%	5.7%	0.8	106
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.5%	3.9%	0.6	81	1.2%	4.0%	0.3	86
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	16.3%	33.5%	*	14
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	7.1%	5.8%	1.2	14
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	56	*	*	*	57
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	77	0.0%	0.4%	0.0	101
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.1%	92.0%	*	74	93.1%	93.1%	*	94
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	180	0.0%	0.1%	0.0	210
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	14	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.7%	4.8%	0.4	59	0.0%	4.8%	0.0	63
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	5.3%	0.0	16	0.0%	3.0%	0.0	16
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	0.0%	0.2%	0.0	14
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	5.9%	0.0	10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	15	*	*	*	16
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	14	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	344	*	*	*	372
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	33.5%	29.1%	*	80	41.2%	28.9%	*	106
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.5%	32.8%	*	105	30.9%	32.5%	*	115
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	360
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	71	0.0%	0.0%	0.0	74
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	70.0%	70.7%	*	49	75.0%	73.0%	*	54
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	50	*	*	*	56
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	39	*	*	*	32
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	28	*	*	*	18
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	53.6%	64.7%	*	15	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	55	*	*	*	50
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	30	*	*	*	27
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	28	*	*	*	30
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	21	*	*	*	24
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	66	1.9%	0.3%	6.2	53
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	86	*	*	*	67
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	31	0.0%	0.5%	0.0	19

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	108	0.0%	0.2%	0.0	127
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	23
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	94	0.0%	0.1%	0.0	106
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	6.2%	4.3%	1.5	32	5.0%	4.3%	1.2	40
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	6.4%	0.0	11
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.8%	3.5%	1.4	21	3.2%	4.6%	0.7	31
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	11.1%	19.8%	0.6	36	9.2%	19.5%	0.5	65

Groupement Hospitalier de  
l'Ouest Lémanique (GHOL) -  
A, soins aigus  
Chemin Monastier 10  
1260 Nyon

# Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	6.2%	0.0	56	8.6%	9.1%	0.9	58
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.8%	0.0	22	5.9%	2.0%	3.0	17
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	0.0%	8.1%	0.0	29	3.4%	7.8%	0.4	29
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	25.0%	22.3%	1.1	12
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	0.0%	9.0%	0.0	19	20.8%	16.2%	1.3	24
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	0.0%	3.7%	0.0	12	0.0%	2.1%	0.0	11
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	0.0%	6.4%	0.0	45	5.9%	8.3%	0.7	34
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	4.8%	7.5%	0.6	21
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	6.1%	9.5%	0.6	98	3.7%	8.4%	0.4	82
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	5.4%	8.4%	0.6	56	4.0%	7.2%	0.6	50
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	6.1%	13.1%	0.5	33	4.2%	12.4%	0.3	24
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	56	*	*	*	37
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	22	*	*	*	10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	7.6%	15.1%	0.5	66	10.6%	13.9%	0.8	66
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	10.0%	12.9%	0.8	40	13.2%	12.1%	1.1	38
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	5.6%	23.7%	0.2	18	5.9%	23.1%	0.3	17
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	3.4%	11.1%	0.3	29	9.3%	10.4%	0.9	54
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	3.6%	11.3%	0.3	28	7.8%	9.8%	0.8	51
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	42.4%	15.7%	*	28	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	7.1%	10.1%	0.7	28	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	15	0.0%	0.1%	0.0	13
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	6.2%	7.1%	0.9	96	2.2%	5.9%	0.4	139
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	15
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	10.0%	3.9%	2.6	20	0.0%	3.0%	0.0	25
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	6.8%	7.4%	0.9	44	1.5%	7.1%	0.2	67
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	4.5%	12.6%	0.4	22	9.1%	11.7%	0.8	22
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	13
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	2.9%	5.9%	0.5	70	3.2%	5.5%	0.6	95
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	1.3%	3.5%	0.4	304	0.4%	3.4%	0.1	225
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	52	*	*	*	96
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

# Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	77	0.0%	0.3%	0.0	105
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	100.0%	92.0%	*	77	100.0%	93.1%	*	105
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	167	0.0%	0.1%	0.0	204
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	4.8%	4.3%	1.1	63	1.8%	4.8%	0.4	55
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	13	0.0%	0.5%	0.0	19
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	6.6%	0.0	11	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	20	*	*	*	12
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	11	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	20	*	*	*	18
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	592	*	*	*	615
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	2.3%	2.9%	*	10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	41.5%	29.1%	*	163	34.6%	28.9%	*	150
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	33.6%	32.8%	*	199	29.4%	32.5%	*	181
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	630
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	67	0.0%	0.1%	0.0	57
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	65.6%	70.7%	*	42	71.9%	73.0%	*	41
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	38	*	*	*	43
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	44	*	*	*	43
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	20	*	*	*	17
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	50.0%	64.7%	*	10	82.4%	67.4%	*	14
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	18	*	*	*	22
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	55.6%	43.0%	*	10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	24	*	*	*	32
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	35	*	*	*	31
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	23	*	*	*	26
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	52	0.0%	0.2%	0.0	47
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	39	*	*	*	70
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	10	0.0%	0.3%	0.0	20

## Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) - A, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	125	0.0%	0.1%	0.0	141
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	19
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	69	0.0%	0.1%	0.0	87
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
① I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	5.2%	0.0	37	4.0%	3.3%	1.2	25
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	0.0%	3.7%	0.0	12	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	0.0%	6.8%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
② I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	0.0%	3.2%	0.0	23	5.9%	4.3%	1.4	34
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	24.2%	20.0%	1.2	66	12.0%	18.9%	0.6	83

### Commentaires explicatifs du Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) – A, soins aigus

- I.3.1.M  
① Aucun lien entre le décès et l'intervention orthopédique.
- I.3.8.M  
② Aucun lien entre les décès et l'intervention orthopédique.

Kreisspital für das Freiamt  
Spitalstrasse 144  
5630 Muri AG

# Kreisspital für das Freiamt

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	3.6%	5.9%	0.6	83	5.6%	6.2%	0.9	71
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	2.4%	3.0%	0.8	41	3.4%	2.0%	1.7	29
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	8.9%	0.0	27	5.9%	7.6%	0.8	34
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	14.5%	51.5%	*	12	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	7.5%	9.6%	0.8	40	9.3%	10.5%	0.9	43
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	3.3%	6.3%	0.5	30	3.6%	6.3%	0.6	28
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.3%	3.8%	1.1	47	2.6%	3.8%	0.7	39
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.5%	9.0%	1.4	96	9.6%	8.5%	1.1	135
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	13.3%	3.6%	3.7	15
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.3%	8.2%	0.8	63	8.0%	7.4%	1.1	75
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	23.1%	12.5%	1.8	26	11.4%	12.1%	0.9	44
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	19	*	*	*	12
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	12	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	24	*	*	*	39
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	5.9%	13.4%	0.4	51	6.4%	13.4%	0.5	47
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.4%	12.7%	0.6	27	3.6%	12.6%	0.3	28
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	8.3%	22.6%	0.4	12	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	17	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	6.5%	0.0	16	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	52.9%	15.7%	*	27	63.8%	13.8%	*	30
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	11.1%	12.5%	0.9	27	3.3%	10.3%	0.3	30
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	28	0.0%	0.2%	0.0	22
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.1%	7.4%	1.0	98	17.5%	6.9%	2.6	114
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.0%	3.6%	1.4	20	0.0%	3.3%	0.0	15
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.3%	7.3%	1.0	55	21.7%	6.7%	3.3	60
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	9.5%	12.0%	0.8	21	22.2%	12.0%	1.9	27
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.6%	5.8%	1.3	92	19.2%	5.8%	3.3	104
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	37	12.5%	4.7%	2.7	48
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	7.7%	2.2%	3.4	13
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	43.8%	33.5%	*	21
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	4.8%	6.9%	0.7	21
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	24	*	*	*	33
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.9%	0.2%	4.8	111	0.0%	0.2%	0.0	90
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.4%	92.0%	*	107	97.8%	93.1%	*	88
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	203	0.0%	0.1%	0.0	193
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.7%	4.3%	0.4	59	1.7%	4.0%	0.4	60
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	10	0.0%	4.3%	0.0	14
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	3.1%	3.2	10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	19	0.0%	0.1%	0.0	21
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	16	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	14	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	529	*	*	*	530
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.4%	2.8%	*	19	2.3%	2.9%	*	10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	40.2%	29.1%	*	174	40.1%	28.9%	*	174
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	18.1%	32.8%	*	96	18.1%	32.5%	*	96
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	12
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	524
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	52	0.0%	0.2%	0.0	55
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	98.0%	70.7%	*	50	94.5%	73.0%	*	52
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	30	*	*	*	36
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	28	*	*	*	27
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	13	*	*	*	15
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	44	*	*	*	73
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	11
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	0.0%	0.3%	0.0	18
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	16	*	*	*	14
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Kreisspital für das Freiamt

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	169	0.0%	0.1%	0.0	197
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	17	0.0%	1.0%	0.0	21
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	107	0.0%	0.1%	0.0	154
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	17	0.0%	0.0%	*	10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	35	2.9%	5.1%	0.6	35
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	1.6%	0.0	10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.9%	3.7%	1.9	29	0.0%	3.5%	0.0	29
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	16.7%	17.2%	1.0	36	15.2%	18.2%	0.8	33



Spital Zimmerberg  
Asylstrasse 19  
8810 Horgen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.2%	7.9%	0.7	58	2.9%	7.5%	0.4	69
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	21	0.0%	2.0%	0.0	24
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	3.8%	7.1%	0.5	26	0.0%	6.9%	0.0	29
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	15.4%	20.6%	0.7	13
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	31.0%	51.5%	*	18	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.3%	12.3%	0.7	36	5.3%	12.0%	0.4	38
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.3%	7.2%	0.7	38	2.9%	6.2%	0.5	35
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.0%	7.1%	0.7	20	3.1%	6.7%	0.5	32
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	8.0%	10.1%	0.8	100	10.8%	8.7%	1.2	102
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.4%	8.5%	0.6	56	9.7%	6.9%	1.4	62
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	12.2%	12.7%	1.0	41	8.6%	12.5%	0.7	35
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	27	*	*	*	10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	5.6%	3.4%	1.7	18	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	65	*	*	*	67
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	14	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	13.9%	13.0%	1.1	72	11.9%	13.8%	0.9	59
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	6.2%	5.8%	1.1	16	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	20.0%	13.3%	1.5	40	11.1%	11.6%	1.0	36
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	7.7%	22.6%	0.3	13	20.0%	23.3%	0.9	15
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	12.5%	8.4%	1.5	32	10.0%	8.7%	1.1	30
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	12.9%	8.8%	1.5	31	7.7%	9.1%	0.8	26
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	25.0%	34.9%	0.7	16	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	22.2%	15.7%	*	16	39.0%	13.8%	*	23
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	0.0%	9.7%	0.0	16	13.0%	12.0%	1.1	23
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	34	0.0%	0.1%	0.0	36
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.3%	6.5%	0.7	93	5.8%	7.2%	0.8	137
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	13	0.0%	0.6%	0.0	10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	20	5.3%	3.2%	1.7	19
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	7.1%	7.0%	1.0	42	2.6%	6.7%	0.4	76
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	5.6%	12.4%	0.4	18	16.1%	13.2%	1.2	31
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.6%	4.7%	0.8	84	5.5%	6.0%	0.9	128
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	1.8%	4.6%	0.4	55	6.5%	4.2%	1.5	62
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	0.0%	3.6%	0.0	16
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	41.9%	33.5%	*	26
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	11.5%	6.2%	1.8	26
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	48	*	*	*	56
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	82	1.1%	0.4%	3.1	92
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.2%	92.0%	*	74	93.5%	93.1%	*	86
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	151	0.6%	0.2%	2.8	160
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.3%	6.0%	0.7	69	2.9%	5.8%	0.5	70
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	4.9%	0.0	13	0.0%	5.2%	0.0	14
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	12	0.0%	0.9%	0.0	16
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	9.1%	8.2%	1.1	11	4.8%	7.9%	0.6	21
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	23	*	*	*	11
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	25	*	*	*	38
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	13	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	450	*	*	*	438
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.7%	2.8%	*	14	5.0%	2.9%	*	15
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	30.9%	29.1%	*	92	22.5%	28.9%	*	67
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	33.8%	32.8%	*	152	32.0%	32.5%	*	140
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	428
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	65	0.0%	0.2%	0.0	70
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	60.0%	70.7%	*	39	55.7%	73.0%	*	39
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	31	*	*	*	58
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	33	*	*	*	35
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	20	*	*	*	21
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	65.0%	64.7%	*	13	81.0%	67.4%	*	17
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	66	*	*	*	72
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	28	*	*	*	23
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	26	*	*	*	21
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	21	*	*	*	20
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	1.5%	0.3%	5.9	66	0.0%	0.2%	0.0	53
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	62	*	*	*	60
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	98	0.0%	0.2%	0.0	94
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.7%	0.0	11
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	67	0.0%	0.1%	0.0	68
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	3.6%	5.3%	0.7	56	3.2%	5.0%	0.6	62
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	4.8%	0.0	11	0.0%	2.5%	0.0	12
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	15	0.0%	4.6%	0.0	15
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	6.8%	1.1	13
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	0.0%	9.5%	0.0	14	6.7%	8.1%	0.8	15
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	3.3%	4.1%	0.8	60	8.5%	4.3%	2.0	47
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	40.0%	37.9%	1.1	10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	22.4%	20.1%	1.1	49	15.0%	18.1%	0.8	60

Spital Schwyz  
Waldeggstrasse 10  
6430 Schwyz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.6%	9.2%	0.5	87	6.4%	6.9%	0.9	94
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	21	0.0%	2.4%	0.0	42
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	2.0%	8.7%	0.2	49	2.7%	6.7%	0.4	37
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	20.0%	21.0%	1.0	15	38.5%	23.2%	1.7	13
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	6.5%	15.8%	0.4	31	19.2%	16.0%	1.2	26
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	7.7%	4.9%	1.6	26	3.1%	2.5%	1.2	32
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.4%	9.3%	0.5	45	0.0%	4.8%	0.0	41
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	2.9%	6.3%	0.5	35	6.8%	5.5%	1.2	44
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.3%	9.8%	1.5	56	6.9%	8.6%	0.8	72
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	16.7%	7.7%	2.2	24	6.4%	7.3%	0.9	47
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	10.7%	12.7%	0.8	28	9.1%	12.3%	0.7	22
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	70	*	*	*	64
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	22	*	*	*	17
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.5%	13.4%	0.7	63	10.8%	12.0%	0.9	65
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	6.3%	1.3	12	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	13.9%	12.6%	1.1	36	13.6%	11.3%	1.2	44
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	0.0%	23.8%	0.0	13	10.0%	21.6%	0.5	10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	25.0%	7.7%	3.2	16	6.7%	6.2%	1.1	15
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	30.8%	7.4%	4.2	13	6.7%	6.0%	1.1	15
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	63.5%	15.7%	*	40	56.9%	13.8%	*	37
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	0.0%	10.0%	0.0	40	10.8%	10.4%	1.0	37
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	34	0.0%	0.1%	0.0	29
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.7%	7.3%	0.9	104	3.2%	6.1%	0.5	95
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	11
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	12	0.0%	3.6%	0.0	21
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.0%	7.3%	0.7	60	2.2%	6.9%	0.3	46
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	17.4%	11.5%	1.5	23	13.3%	12.0%	1.1	15
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.5%	5.9%	1.1	93	1.4%	4.9%	0.3	70
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	9.4%	4.5%	2.1	32	8.3%	3.4%	2.4	48
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	8.3%	4.1%	2.0	12
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	56.2%	33.5%	*	27
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	11.1%	4.4%	2.5	27
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	45	*	*	*	49
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	68	1.1%	0.4%	3.2	87
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	76.5%	92.0%	*	52	75.9%	93.1%	*	66
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	137	0.0%	0.1%	0.0	116
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	22
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.9%	0.0	65	4.5%	4.5%	1.0	66
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	14	5.3%	4.2%	1.2	19
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	23	0.0%	0.4%	0.0	12
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	15.4%	4.6%	3.3	13
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	15	*	*	*	11
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	12
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	9.1%	3.8%	2.4	11	6.7%	3.6%	1.9	15
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	428	*	*	*	416
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	3.8%	2.9%	*	12
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	28.4%	29.1%	*	85	29.4%	28.9%	*	92
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	30.1%	32.8%	*	129	24.8%	32.5%	*	103
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	15
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	405
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	27	0.0%	0.1%	0.0	56
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	100.0%	70.7%	*	27	78.6%	73.0%	*	44
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	38	*	*	*	55
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	29	*	*	*	32
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	25	*	*	*	23
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	38	*	*	*	53
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	20	*	*	*	14
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	23	*	*	*	18
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	20	*	*	*	12
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	45	0.0%	0.3%	0.0	27
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	31	*	*	*	52
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	1.8%	0.2%	10.5	57	0.0%	0.1%	0.0	78
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	11	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	51	0.0%	0.1%	0.0	46
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	87	*	*	*	93
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	22	0.0%	0.0%	0.0	20
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	10.3%	4.0%	2.6	29	0.0%	4.8%	0.0	32
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.2%	0.0	10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	23	2.9%	3.9%	0.7	35
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	35.7%	37.6%	1.0	14	52.9%	32.8%	1.6	17
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	9.8%	18.8%	0.5	41	22.7%	18.5%	1.2	44

Spital Linth  
Gasterstrasse 25  
8730 Uznach

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.4%	8.4%	0.8	47	6.6%	10.4%	0.6	61
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	5.9%	2.2%	2.6	17	0.0%	2.3%	0.0	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	4.2%	10.0%	0.4	24	3.3%	8.6%	0.4	30
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	18.8%	21.9%	0.9	16
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	29.8%	51.5%	*	14	16.4%	52.2%	*	10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	5.9%	11.4%	0.5	34	8.9%	15.6%	0.6	45
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	23.0%	6.5%	*	14
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.3%	8.0%	0.5	23	3.1%	12.0%	0.3	32
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.9%	5.0%	1.2	17	0.0%	5.1%	0.0	15
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.4%	9.2%	1.2	88	15.6%	9.0%	1.7	90
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.9%	8.0%	1.1	56	14.0%	7.7%	1.8	57
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.5%	12.7%	1.5	27	20.7%	12.3%	1.7	29
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	23	*	*	*	13
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	14	0.0%	2.6%	0.0	10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	50	*	*	*	62
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	19	*	*	*	16
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	2.4%	14.7%	0.2	41	13.0%	12.8%	1.0	46
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	6.2%	0.0	12
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	12.0%	0.0	21	13.6%	11.9%	1.1	22
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	7.7%	23.6%	0.3	13	27.3%	22.7%	1.2	11
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	4.5%	9.7%	0.5	22	3.7%	8.0%	0.5	27
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	4.5%	9.8%	0.5	22	3.7%	7.6%	0.5	27
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	31.7%	15.7%	*	13	23.9%	13.8%	*	11
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	0.0%	13.3%	0.0	13	0.0%	9.4%	0.0	11
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	38	0.0%	0.1%	0.0	23
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.4%	6.6%	0.7	113	6.4%	5.4%	1.2	125
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	18	0.0%	0.6%	0.0	20
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	11.1%	3.4%	3.3	18	6.9%	3.6%	1.9	29
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	2.3%	7.1%	0.3	44	9.8%	6.7%	1.5	51
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	6.9%	12.1%	0.6	29	5.9%	12.1%	0.5	17
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.2%	5.7%	0.9	97	3.8%	4.5%	0.9	104
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	3.0%	4.4%	0.7	33	5.0%	3.8%	1.3	20
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	80.0%	33.5%	*	16
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	6.2%	5.4%	1.2	16
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	19	*	*	*	52
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	53	0.0%	0.1%	0.0	59
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	94.3%	92.0%	*	50	94.9%	93.1%	*	56
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	133	0.0%	0.1%	0.0	136
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	21	0.0%	4.7%	0.0	34
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	13
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	18	*	*	*	30
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	532	*	*	*	479
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	40.9%	29.1%	*	143	37.6%	28.9%	*	128
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	34.2%	32.8%	*	182	29.0%	32.5%	*	139
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	472
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	40	0.0%	0.1%	0.0	44
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	52.5%	70.7%	*	21	47.7%	73.0%	*	21
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	24	*	*	*	33
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	27	*	*	*	38
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	15	*	*	*	14
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	66.7%	64.7%	*	10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	68	*	*	*	69
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	27.9%	43.0%	*	19	15.9%	43.4%	*	11
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	42	*	*	*	34
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	45	*	*	*	50
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	35	*	*	*	30
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	40	0.0%	0.3%	0.0	26
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	53	*	*	*	53
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	20	0.0%	0.2%	0.0	17

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	73	0.0%	0.1%	0.0	79
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	40	0.0%	0.1%	0.0	61
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.6%	0.0	19	0.0%	3.3%	0.0	20
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	18	0.0%	3.6%	0.0	19
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	16.4%	0.0	12	20.0%	19.4%	1.0	15

Klinik Beau-Site AG  
Schänzlihalde 11  
3013 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.2%	5.5%	1.3	152	2.3%	6.8%	0.3	128
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	2.7%	2.4%	1.1	74	0.0%	2.3%	0.0	43
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	7.4%	6.8%	1.1	54	2.8%	6.9%	0.4	71
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	35.7%	20.0%	1.8	14	7.7%	21.3%	0.4	13
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	86.2%	51.5%	*	131	84.4%	52.2%	*	108
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.2%	8.8%	1.2	88	4.1%	9.3%	0.4	73
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	3.9%	3.2%	1.2	51	0.0%	4.3%	0.0	35
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	8.7%	6.5%	*	11
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.1%	5.6%	1.3	112	0.0%	7.1%	0.0	92
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	6.5%	3.2%	2.0	31	8.7%	4.5%	1.9	23
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	4.7%	7.3%	0.6	86	5.6%	7.8%	0.7	71
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.4%	0.0	16	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.4%	7.1%	0.8	56	4.1%	7.0%	0.6	49
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	7.7%	11.8%	0.7	13	11.8%	11.8%	1.0	17
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	1'570	*	*	*	1'512
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	4.2%	3.1%	1.4	118	0.0%	3.2%	0.0	97
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	5.0%	5.2%	1.0	20	0.0%	8.6%	0.0	15
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.2%	0.5%	0.5	1'367	0.0%	0.5%	0.0	1'342
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	28.5%	38.2%	*	389	33.2%	37.7%	*	446
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	333	*	*	*	343
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	103	*	*	*	123
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	16	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	155	*	*	*	177
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	421	*	*	*	411
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	179	*	*	*	183
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	280	*	*	*	280
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	32	*	*	*	28
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	67	*	*	*	75
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	1.2%	2.6%	0.5	81	0.0%	2.3%	0.0	89
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	13	0.0%	2.7%	0.0	10
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	1.4%	1.5%	1.0	208	0.5%	1.7%	0.3	203
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	38	0.0%	0.7%	0.0	41
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	1.2%	0.9%	1.3	83	0.0%	1.5%	0.0	73
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	2.9%	2.1%	1.4	70	1.5%	2.5%	0.6	66
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	13	0.0%	3.2%	0.0	15
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.0%	6.7%	1.5	30	11.4%	6.2%	1.8	35
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	7.0%	1.3	22	8.7%	6.0%	1.4	23
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.0%	4.2%	1.9	25	9.1%	5.1%	1.8	22
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.9%	4.5%	1.3	17	0.0%	4.8%	0.0	19
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	52.6%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.3%	0.0	10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	81	*	*	*	90
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	46	4.0%	3.6%	1.1	50
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	<10	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	0.0%	2.1%	0.0	20	0.0%	1.9%	0.0	18

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	116	0.0%	0.2%	0.0	113
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	98.3%	92.0%	*	114	96.5%	93.1%	*	109
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	248	0.0%	0.3%	0.0	252
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	43	*	*	*	46
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.6%	3.7%	0.4	247	0.9%	4.4%	0.2	219
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	32	0.0%	3.3%	0.0	37
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	5.8%	2.8%	2.1	52	3.3%	2.9%	1.1	30
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	103	1.2%	0.6%	1.9	86
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	10	0.0%	8.3%	0.0	13
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	50	*	*	*	50
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	52	*	*	*	54
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	31	*	*	*	26
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	12.5%	6.0%	2.1	16	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	10.4%	0.0	14
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	2.4%	5.8%	0.4	41	2.3%	6.0%	0.4	44
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	14	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	66	*	*	*	37
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	13	8.3%	2.5%	3.3	12
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	50.0%	25.8%	*	12
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	12
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	63	*	*	*	44
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	61.9%	43.0%	*	39	52.3%	43.4%	*	23
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	95	*	*	*	106
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	88	*	*	*	88
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	77	*	*	*	82
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	124	0.0%	0.2%	0.0	146
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	131	*	*	*	187
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	70	0.0%	0.2%	0.0	127

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	50	1.5%	0.2%	8.0	67
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	19	7.7%	0.4%	17.3	13
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	62	0.0%	0.1%	0.0	69
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	12
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	120	*	*	*	84
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	54	0.0%	0.0%	0.0	39
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	28.6%	33.4%	0.9	35	18.8%	32.8%	0.6	32
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	14.3%	17.7%	0.8	14



Spital Lachen  
Oberdorfstrasse 41  
8853 Lachen SZ

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	7.4%	6.5%	1.1	54	4.7%	6.4%	0.7	85
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	4.2%	2.4%	1.7	24	0.0%	2.1%	0.0	30
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.0%	7.8%	1.0	25	2.3%	7.0%	0.3	43
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	12.5%	11.5%	1.1	16	11.1%	11.9%	0.9	27
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	11.8%	3.5%	3.3	17	4.8%	3.6%	1.3	21
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.8%	7.6%	1.3	41	7.7%	7.3%	1.0	39
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	13	2.3%	3.8%	0.6	44
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.2%	8.9%	1.0	65	12.3%	8.5%	1.4	57
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	12.1%	8.0%	1.5	33	13.3%	7.2%	1.9	30
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	9.1%	12.8%	0.7	22	14.3%	12.1%	1.2	21
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	13	*	*	*	16
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	11	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	70	*	*	*	70
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	24	*	*	*	33
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	3.0%	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.4%	13.1%	0.7	53	6.2%	11.4%	0.6	48
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	13	0.0%	6.9%	0.0	13
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	10.7%	12.2%	0.9	28	7.4%	11.9%	0.6	27
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	16.7%	22.9%	0.7	12	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	67.9%	15.7%	*	36	70.8%	13.8%	*	34
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	8.3%	10.7%	0.8	36	8.8%	8.0%	1.1	34
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	28	0.0%	0.1%	0.0	16
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	11.4%	6.5%	1.8	79	12.0%	5.2%	2.3	75
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	12.5%	4.2%	3.0	16	16.7%	3.9%	4.3	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	7.1%	1.6	45	15.2%	6.5%	2.3	33
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	20.0%	12.1%	1.7	10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.0%	5.1%	1.0	60	13.8%	4.3%	3.2	58
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	7.1%	4.4%	1.6	28	5.6%	4.0%	1.4	18
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	9.1%	6.7%	1.4	11
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	48	*	*	*	46
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	3.2%	0.4%	7.9	94	0.0%	0.2%	0.0	74
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	97.9%	92.0%	*	92	95.9%	93.1%	*	71
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	174	0.0%	0.1%	0.0	151
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	6.8%	3.4%	2.0	44	7.3%	4.0%	1.8	41
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	0.2%	0.0	16
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	12	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	23	*	*	*	16
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	12
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	3.8%	2.1%	1.8	26	4.5%	3.6%	1.3	22
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	464	*	*	*	421
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	4.0%	2.9%	*	11
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	22.6%	29.1%	*	71	32.0%	28.9%	*	87
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	32.3%	32.8%	*	150	35.4%	32.5%	*	149
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	16
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	406
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	48	0.0%	0.0%	0.0	64
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	60.4%	70.7%	*	29	65.6%	73.0%	*	42
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	34	*	*	*	49
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	44	*	*	*	46
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	22	*	*	*	27
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	77.3%	64.7%	*	17	63.0%	67.4%	*	17
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	106	*	*	*	119
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	34.9%	43.0%	*	37	31.9%	43.4%	*	38
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	30	*	*	*	22
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	41	*	*	*	25
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	28	*	*	*	20
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	68	0.0%	0.2%	0.0	66
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	67	*	*	*	53
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	44	0.0%	0.2%	0.0	28

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	82	0.0%	0.1%	0.0	93
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	70	0.0%	0.1%	0.0	60
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	12.5%	5.5%	2.3	16	7.1%	3.8%	1.9	28
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.1%	3.3%	1.9	33	4.8%	2.6%	1.8	21
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	9.1%	17.9%	0.5	33	21.7%	17.6%	1.2	46

Hôpital du Chablais VS  
Route de Morgins 10  
1870 Monthey

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	10.0%	7.3%	1.4	50	3.0%	4.7%	0.6	66
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	6.2%	2.4%	2.6	16	0.0%	2.3%	0.0	27
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	6.9%	7.2%	1.0	29	6.2%	5.3%	1.2	32
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	17.9%	11.5%	1.6	28	8.7%	6.8%	1.3	23
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	14.8%	9.2%	1.6	27	2.7%	3.8%	0.7	37
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	5.0%	3.6%	1.4	20	4.2%	4.7%	0.9	24
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.5%	8.2%	0.9	67	3.7%	8.0%	0.5	54
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	4.1%	7.4%	0.5	49	5.3%	7.0%	0.8	38
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	16.7%	13.1%	1.3	12	0.0%	12.4%	0.0	13
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	57	*	*	*	51
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	17.0%	14.3%	1.2	53	17.6%	11.2%	1.6	34
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	7.1%	7.3%	1.0	14	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	24.0%	13.4%	1.8	25	25.0%	11.3%	2.2	20
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	14.3%	22.9%	0.6	14	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	10.3%	9.6%	1.1	39	11.5%	7.4%	1.6	26
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	10.3%	9.7%	1.1	39	11.5%	7.0%	1.6	26
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	17	0.0%	0.1%	0.0	14
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	4.1%	6.3%	0.7	169	1.7%	5.6%	0.3	179
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	30	0.0%	0.4%	0.0	31
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	11
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	7.7%	4.0%	1.9	26	0.0%	3.1%	0.0	28
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	1.5%	7.3%	0.2	68	1.3%	6.9%	0.2	77
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	11.1%	12.4%	0.9	36	6.2%	11.2%	0.6	32
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.4%	0.0	28	0.0%	0.4%	0.0	29
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	4.2%	6.3%	0.7	120	2.2%	5.2%	0.4	137
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	4.0%	0.0	19	0.0%	3.8%	0.0	30
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	67	*	*	*	66
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	1.1%	0.0	13
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	68	0.0%	0.1%	0.0	73
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	91.2%	92.0%	*	62	95.9%	93.1%	*	70
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	97	0.0%	0.2%	0.0	124
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	23	*	*	*	10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	4.3%	0.0	36	0.0%	4.5%	0.0	28
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.2%	0.0	10	0.0%	4.1%	0.0	11
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	539	*	*	*	553
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	2.6%	2.8%	*	11	3.9%	2.9%	*	16
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	33.9%	29.1%	*	142	33.4%	28.9%	*	137
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	22.3%	32.8%	*	120	25.9%	32.5%	*	143
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	28
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	562
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	41	0.0%	0.0%	*	42
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	42.1%	70.7%	*	16	54.8%	73.0%	*	23
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	40	*	*	*	64
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	68	*	*	*	61
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	30	*	*	*	37
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	50.0%	64.7%	*	15	75.7%	67.4%	*	28
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	49	*	*	*	74
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	35	*	*	*	43
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	42	*	*	*	46
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	32	*	*	*	35
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	41	0.0%	0.2%	0.0	49
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	53	*	*	*	51
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	16	0.0%	0.2%	0.0	16

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	58	0.0%	0.2%	0.0	56
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	42	0.0%	0.1%	0.0	19
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	3.2%	4.1%	0.8	31	4.8%	3.3%	1.4	21
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	0.0%	4.6%	0.0	11	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	0.0%	3.2%	0.0	22	5.0%	3.5%	1.4	20
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	31.2%	34.4%	0.9	16	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	14.3%	17.9%	0.8	35	25.6%	16.9%	1.5	39

Stiftung Krankenhaus Sanitas  
Grütstrasse 60  
8802 Kilchberg ZH

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	30	0.0%	0.1%	0.0	51
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	30	100.0%	93.1%	*	51
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	357	0.0%	0.1%	0.0	327
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	36	*	*	*	33
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	20	0.0%	3.0%	0.0	19
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	14
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	35	*	*	*	19
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	23	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	632	*	*	*	627
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.0%	2.8%	*	11	4.5%	2.9%	*	17
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	14.3%	29.1%	*	52	14.7%	28.9%	*	55
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	42.6%	32.8%	*	269	40.4%	32.5%	*	253
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	618
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.8%	0.0%	20.7	130	0.0%	0.0%	0.0	106
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	54.4%	70.7%	*	68	68.4%	73.0%	*	67
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	57	*	*	*	60
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	95	*	*	*	99
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	55	*	*	*	45
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	76.4%	64.7%	*	42	84.4%	67.4%	*	38
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	41	*	*	*	37
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	65.9%	43.0%	*	27	48.6%	43.4%	*	18
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	82	*	*	*	104
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	109	*	*	*	121
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	74	*	*	*	95
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	165	0.0%	0.2%	0.0	158
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	71	*	*	*	58
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	40	0.0%	0.2%	0.0	33

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	206	0.0%	0.1%	0.0	171
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	20	0.0%	0.4%	0.0	12
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	169	0.0%	0.1%	0.0	166
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	169	*	*	*	209
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	30	0.0%	0.0%	0.0	35
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0

Klinik Stephanshorn AG  
Braucherstrasse 95  
9016 St. Gallen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	44	0.0%	0.2%	0.0	33
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	97.7%	92.0%	*	43	100.0%	93.1%	*	33
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	146	0.0%	0.1%	0.0	158
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	33	0.0%	4.4%	0.0	26
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	1.1%	0.0	10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	819	*	*	*	798
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	32.1%	29.1%	*	135	32.4%	28.9%	*	140
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	48.6%	32.8%	*	398	45.9%	32.5%	*	366
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	24
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	779
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	138	0.0%	0.0%	0.0	103
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	37.2%	70.7%	*	51	34.3%	73.0%	*	35
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	146	*	*	*	148
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	294	*	*	*	296
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	93	*	*	*	92
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	66.7%	64.7%	*	62	75.0%	67.4%	*	69
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	40	*	*	*	34
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	43	*	*	*	58
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	28	*	*	*	30
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.6%	0.1%	4.3	167	0.0%	0.2%	0.0	207
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	85	*	*	*	70
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	57	0.0%	0.1%	0.0	49

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	122	0.0%	0.1%	0.0	123
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	10	0.0%	0.6%	0.0	14
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	121	0.0%	0.1%	0.0	151
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	15	0.0%	0.2%	0.0	16
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	201	*	*	*	230
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	62	0.0%	0.0%	*	58
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Spital Zofingen AG  
Mühlethalstrasse 27  
4800 Zofingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.5%	6.9%	0.9	62	2.1%	6.0%	0.4	47
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	23	0.0%	1.8%	0.0	12
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	6.5%	8.1%	0.8	31	0.0%	6.4%	0.0	27
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.3%	11.8%	0.9	39	3.2%	9.0%	0.4	31
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.1%	7.1%	1.6	27	0.0%	6.7%	0.0	21
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	3.1%	3.9%	0.8	32	4.0%	4.2%	1.0	25
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.5%	9.3%	1.3	96	10.8%	9.3%	1.2	130
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	8.1%	1.2	60	6.2%	7.2%	0.9	64
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	20.0%	13.0%	1.5	30	15.0%	12.2%	1.2	60
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	38	*	*	*	33
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.4%	12.6%	0.7	32	12.5%	11.9%	1.1	32
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	6.7%	11.1%	0.6	15	20.0%	12.0%	1.7	20
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	0.0%	6.9%	0.0	13	7.7%	8.7%	0.9	13
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	13	7.7%	8.1%	0.9	13
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	40.6%	15.7%	*	13	43.8%	13.8%	*	14
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	7.7%	9.2%	0.8	13	0.0%	5.8%	0.0	14
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	0.0%	0.1%	0.0	15
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.3%	6.8%	0.5	92	11.3%	7.0%	1.6	106
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	18	0.0%	3.5%	0.0	24
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.3%	7.3%	0.6	47	13.0%	6.7%	1.9	46
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	5.6%	11.3%	0.5	18	21.4%	12.3%	1.7	28
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.4%	5.4%	0.4	85	8.5%	5.7%	1.5	94
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	44	4.8%	5.0%	1.0	21
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	17	*	*	*	23
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	83	0.0%	0.3%	0.0	89
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	86.7%	92.0%	*	72	97.8%	93.1%	*	87
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	107	0.0%	0.1%	0.0	101
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.6%	5.3%	0.5	39	2.1%	5.4%	0.4	48
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.0%	0.0	14
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	*	10	0.0%	1.3%	0.0	10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	8.9%	0.9	13
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	12	*	*	*	10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	16	0.0%	3.2%	0.0	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	330	*	*	*	253
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	7.7%	2.8%	*	17	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	19.0%	29.1%	*	42	18.9%	28.9%	*	28
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	33.0%	32.8%	*	109	41.5%	32.5%	*	105
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	11
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	242
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	45	0.0%	0.1%	0.0	45
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	48.9%	70.7%	*	22	55.6%	73.0%	*	25
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	28	*	*	*	31
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	52	*	*	*	33
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	22	*	*	*	16
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	86.4%	64.7%	*	19	68.8%	67.4%	*	11
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	56	*	*	*	60
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	17
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	13
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	13
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	35	0.0%	0.3%	0.0	28
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	15	*	*	*	16
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	138	0.0%	0.1%	0.0	126
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.9%	0.0	10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	116	0.0%	0.1%	0.0	118
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	154	*	*	*	150
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	139	0.0%	0.0%	0.0	133
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	10.3%	4.5%	2.3	29	0.0%	3.9%	0.0	25
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	40	2.3%	3.5%	0.7	43
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	8.9%	19.6%	0.5	56	6.9%	19.6%	0.4	58

Bethesda Spital AG  
Gellertstrasse 144  
4052 Basel

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	43	0.0%	0.1%	0.0	27
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	1'092	*	*	*	1'066
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	3.7%	2.8%	*	18	3.0%	2.9%	*	17
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	40.9%	29.1%	*	201	36.9%	28.9%	*	212
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	55.0%	32.8%	*	601	46.2%	32.5%	*	492
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	22
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	1'057
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	317	0.0%	0.1%	0.0	330
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	51.6%	70.7%	*	157	41.4%	73.0%	*	134
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	191	*	*	*	178
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	226	*	*	*	253
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	159	*	*	*	159
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	67.3%	64.7%	*	107	76.1%	67.4%	*	121
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	38	*	*	*	55
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	39	*	*	*	54
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	36	*	*	*	50
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	43	0.0%	0.1%	0.0	39
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	41	*	*	*	43
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	37	0.0%	0.1%	0.0	41

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	345	*	*	*	282
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	202	0.0%	0.0%	0.0	129
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Klinik Linde AG  
Blumenrain 105  
2503 Biel

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	0.0%	9.1%	0.0	16	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	8.1%	0.0	11	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	19
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	16
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	29	2.9%	6.2%	0.5	34
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.8%	0.0	13	0.0%	6.1%	0.0	23
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	5.3%	0.0	28	3.8%	4.8%	0.8	26
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	43	*	*	*	53
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	51	0.0%	0.2%	0.0	75
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.1%	92.0%	*	49	96.0%	93.1%	*	72
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	205	0.0%	0.1%	0.0	186
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	13	*	*	*	15
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	51	0.0%	4.3%	0.0	43
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.8%	0.0	11
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	25	0.0%	0.4%	0.0	15
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	13	*	*	*	12
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	532	*	*	*	556
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	23.5%	29.1%	*	76	15.6%	28.9%	*	51
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	39.3%	32.8%	*	209	41.4%	32.5%	*	230
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	537
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	65	0.0%	0.1%	0.0	144
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	98.5%	70.7%	*	64	92.4%	73.0%	*	133
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	84	*	*	*	86
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	76	*	*	*	92
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	43	*	*	*	43
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	55.8%	64.7%	*	24	51.2%	67.4%	*	22
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	21	*	*	*	11
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	36	*	*	*	28
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	19	*	*	*	26
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	17	*	*	*	20
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	92	0.0%	0.2%	0.0	84
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	46	*	*	*	57
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	26	0.0%	0.2%	0.0	24

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	63	0.0%	0.1%	0.0	83
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	80	0.0%	0.1%	0.0	74
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	131	*	*	*	128
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	15.4%	17.8%	0.9	13	13.3%	16.4%	0.8	15

Kantonsspital Glarus  
Burgstrasse 99  
8750 Glarus

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	18.0%	8.9%	2.0	50	9.6%	5.6%	1.7	52
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	13	4.0%	2.3%	1.7	25
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	17.9%	8.8%	2.0	28	15.0%	6.7%	2.2	20
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	44.0%	51.5%	*	22	40.4%	52.2%	*	21
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	20.9%	12.7%	1.6	43	13.2%	8.9%	1.5	38
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.5%	8.8%	1.2	19	12.1%	5.2%	2.3	33
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	17.4%	6.0%	2.9	23	5.3%	4.1%	1.3	19
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.3%	8.2%	1.3	68	9.4%	9.0%	1.1	53
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	9.3%	7.5%	1.2	43	3.1%	7.2%	0.4	32
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	17.6%	12.4%	1.4	17	21.1%	12.8%	1.6	19
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	33	*	*	*	36
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	22	0.0%	2.8%	0.0	21
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	11	0.0%	0.6%	0.0	12
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	59	*	*	*	42
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	11	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
① B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	20.8%	12.4%	1.7	48	31.4%	14.4%	2.2	51
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	20.7%	12.5%	1.7	29	24.0%	11.6%	2.1	25
② B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	50.0%	23.5%	2.1	16
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	7.7%	8.2%	0.9	13	16.0%	10.0%	1.6	25
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	8.3%	7.5%	1.1	12	16.0%	9.7%	1.6	25
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
③ B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	50.0%	15.7%	*	24	27.5%	13.8%	*	14
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	12.5%	8.7%	1.4	24	42.9%	16.3%	2.6	14
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	19	0.0%	0.1%	0.0	21
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.0%	6.2%	1.4	67	5.3%	5.4%	1.0	94
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	10	0.0%	0.2%	0.0	13
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	13
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	4.1%	2.0	12	0.0%	3.1%	0.0	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	15.2%	7.3%	2.1	33	10.0%	6.9%	1.4	30
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	11.9%	0.8	20
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	10	0.0%	0.2%	0.0	12
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	10.0%	5.8%	1.7	50	5.6%	5.2%	1.1	72
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.7%	5.0%	1.3	45	0.0%	3.5%	0.0	25
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	40.0%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	3.5%	0.0	10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	44	*	*	*	54
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	77	0.0%	0.3%	0.0	65
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.2%	92.0%	*	71	93.8%	93.1%	*	61
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	126	0.0%	0.2%	0.0	130
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	14	*	*	*	11
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	13.8%	4.6%	3.0	29	13.5%	6.4%	2.1	37
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	20.0%	3.2%	6.3	10	0.0%	4.8%	0.0	11
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	11	*	*	*	13
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	297	*	*	*	288
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	36.2%	29.1%	*	76	33.8%	28.9%	*	66
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.3%	32.8%	*	87	32.3%	32.5%	*	93
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	284
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	46	1.7%	0.2%	7.1	59
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	58.7%	70.7%	*	27	61.0%	73.0%	*	36
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	38	*	*	*	40
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	60	*	*	*	43
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	32	*	*	*	16
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	50.0%	64.7%	*	16	68.8%	67.4%	*	11
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	53	*	*	*	56
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	24.5%	43.0%	*	13	21.4%	43.4%	*	12
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	32	*	*	*	36
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	33	*	*	*	35
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	26	*	*	*	30
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	39	2.2%	0.4%	6.1	46
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	35	*	*	*	54
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	12	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	90	0.0%	0.1%	0.0	95
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	97	0.0%	0.1%	0.0	89
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	57	*	*	*	85
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	31	0.0%	0.0%	0.0	37
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	31	4.3%	4.7%	0.9	23
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	0.0%	5.6%	0.0	11	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	4.5%	2.9%	1.6	22	0.0%	2.9%	0.0	18
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	26.7%	18.7%	1.4	30	10.7%	19.1%	0.6	28

**Erklärende Bemerkungen des Kantonsspitals Glarus**

- B.1.1.M  
① Zur besseren Behandlung der Schlaganfall Patienten wurde im 2011 die Thrombolyse im Kantonsspital Glarus eingeführt.
- B.1.5.M  
② Die erhöhte Mortalität sehr alter Patienten mit Schlaganfall ist darauf zurückzuführen, dass diese Patienten bei uns häufig palliativ bis zum Tode gepflegt und nicht in eine Langzeitpflegeinstitution verlegt werden.
- B.1.12.M  
③ Die erhöhte Mortalität wird durch das hohe Durchschnittsalter der Patienten verursacht (sh. B.1.5.M).



Salus medica Clinic SA,  
Clinica Sant'Anna  
Via Sant'Anna 1  
6924 Sorengo

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	21.4%	7.6%	2.8	14	11.8%	5.3%	2.2	17
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	8.3%	5.6%	1.5	12
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	21.4%	6.0%	3.6	14	11.8%	3.6%	3.3	17
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	*	*	*	0	20.0%	3.5%	5.7	10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	62	*	*	*	19
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	42	0.0%	0.1%	0.0	22
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	90.5%	92.0%	*	38	100.0%	93.1%	*	22
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	89	0.0%	0.0%	0.0	88
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	0.0%	3.3%	0.0	16	0.0%	3.9%	0.0	17
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	19	*	*	*	17
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	893	*	*	*	862
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	10.7%	29.1%	*	65	11.9%	28.9%	*	63
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	32.3%	32.8%	*	288	38.7%	32.5%	*	334
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	62
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	812
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	*	96	0.0%	0.0%	0.0	65
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	100.0%	70.7%	*	96	49.2%	73.0%	*	32
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	222	*	*	*	158
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	134	*	*	*	236
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	58	*	*	*	83
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	<10	71.1%	67.4%	*	59
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con istruzione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	15	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10

Privatklinik Bethanien AG  
Toblerstrasse 51  
8044 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.1%	10.1%	0.9	11	0.0%	9.8%	0.0	14
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.7%	7.5%	0.9	30	4.0%	7.2%	0.6	25
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.2%	0.0	20	4.5%	6.7%	0.7	22
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	3.8%	6.0%	0.6	26	4.0%	5.8%	0.7	25
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	13	8.3%	4.4%	1.9	12
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	100.0%	33.5%	*	12
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	8.3%	5.5%	1.5	12
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	16	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	47	0.0%	0.1%	0.0	23
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	97.9%	92.0%	*	46	100.0%	93.1%	*	23
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	172	0.0%	0.1%	0.0	187
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	63	*	*	*	71
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	1.5%	3.8%	0.4	67	0.0%	4.2%	0.0	68
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	12	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	27	0.0%	0.2%	0.0	22
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	14	*	*	*	28
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	449	*	*	*	426
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.9%	2.8%	*	11	4.3%	2.9%	*	10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	38.6%	29.1%	*	86	47.0%	28.9%	*	109
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	50.3%	32.8%	*	226	45.5%	32.5%	*	194
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	420
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	75	0.0%	0.1%	0.0	72
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	63.4%	70.7%	*	45	58.0%	73.0%	*	40
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	124	*	*	*	149
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	168	*	*	*	154
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	106	*	*	*	106
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	73.6%	64.7%	*	78	79.2%	67.4%	*	84
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	37	*	*	*	37
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	83.8%	43.0%	*	31	62.2%	43.4%	*	23
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	68	*	*	*	86
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	86	*	*	*	91
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	66	*	*	*	70
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	197	0.5%	0.3%	2.2	182
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	68	*	*	*	85
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	46	0.0%	0.2%	0.0	50

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	79	0.0%	0.1%	0.0	81
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	4.8%	1.4%	3.4	21
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	127	0.0%	0.1%	0.0	153
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	14	0.0%	0.5%	0.0	17
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	283	*	*	*	274
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	58	0.0%	0.0%	0.0	53
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	19.6%	0.0	10	*	*	*	<10

Clinica Luganese SA -  
Moncucco  
Via Moncucco 10  
6900 Lugano

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	9.1%	11.2%	0.8	55	6.3%	10.1%	0.6	63
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	5.0%	7.8%	0.6	20	0.0%	7.1%	0.0	23
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	12.1%	13.8%	0.9	33	10.8%	12.7%	0.9	37
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	24	*	*	*	29
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	6.7%	16.0%	0.4	15	7.1%	16.2%	0.4	14
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	10.0%	12.8%	0.8	10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	0.0%	10.5%	0.0	12	8.3%	11.6%	0.7	12
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	0.0%	10.7%	0.0	12	9.1%	11.5%	0.8	11
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	12	0.0%	0.2%	0.0	12
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	6.8%	8.6%	0.8	117	11.8%	8.7%	1.4	110
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	9.1%	4.2%	2.2	11	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	9.6%	7.1%	1.4	52	11.3%	6.6%	1.7	53
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	4.0%	11.7%	0.3	50	15.2%	12.8%	1.2	46
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	6.1%	7.5%	0.8	98	12.2%	7.8%	1.6	90
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	6.9%	4.8%	1.4	29	0.0%	5.4%	0.0	27
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	33	*	*	*	43
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	44	0.0%	0.5%	0.0	57
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	84.1%	92.0%	*	37	77.2%	93.1%	*	44
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	157	0.6%	0.1%	4.4	171
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	13	*	*	*	15
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	2.7%	4.6%	0.6	75	3.1%	5.5%	0.6	65
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	0.0%	3.1%	0.0	34	0.0%	4.0%	0.0	18
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	0.0%	2.0%	0.0	11	0.0%	2.3%	0.0	13
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	16	*	*	*	19
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	41	*	*	*	52
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	10	10.0%	1.7%	5.7	10
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	13	*	*	*	14
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	0.0%	2.4%	0.0	11	0.0%	4.2%	0.0	11
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	33	*	*	*	39
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	9.0%	0.0	14
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	20	*	*	*	17



Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	0.0%	3.5%	0.0	17	16.7%	4.3%	3.9	12
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	9.1%	12.8%	0.7	11	0.0%	15.2%	0.0	11
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.0%	*	11	0.0%	0.4%	0.0	27
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	<10	57.7%	73.0%	*	15
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	18	*	*	*	26
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	28	*	*	*	25
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	14	*	*	*	10
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	0.0%	1.2%	0.0	11	0.0%	2.1%	0.0	20
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	42	*	*	*	74
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	50.0%	43.0%	*	21	33.8%	43.4%	*	25
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	66	*	*	*	74
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	51	*	*	*	72
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	45	*	*	*	55
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	<10	0.0%	3.9%	0.0	10
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	34	1.6%	0.3%	5.9	63
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	72	*	*	*	80
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	16	0.0%	0.2%	0.0	18

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	64	0.0%	0.2%	0.0	62
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	1.9%	0.0	10
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	52	0.0%	0.1%	0.0	75
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	0.0%	4.5%	0.0	10	4.8%	5.6%	0.9	21
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	4.8%	23.4%	0.2	21	22.9%	21.4%	1.1	48

Kantonsspital Nidwalden  
Ennetmooserstrasse 19  
6370 Stans

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.1%	5.3%	1.1	33	14.8%	6.7%	2.2	27
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	10.5%	2.5%	4.1	19	0.0%	2.2%	0.0	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.9%	0.0	11	27.3%	7.2%	3.8	11
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	60.6%	51.5%	*	20	59.3%	52.2%	*	16
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	7.7%	8.4%	0.9	26	19.0%	10.8%	1.8	21
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	4.2%	4.4%	0.9	24	5.6%	6.8%	0.8	18
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	19.6%	10.2%	1.9	56	25.7%	9.3%	2.8	74
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	14.3%	8.9%	1.6	28	21.7%	7.6%	2.9	46
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	26.9%	12.0%	2.2	26	36.0%	13.4%	2.7	25
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	59	*	*	*	73
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	5.0%	3.5%	1.4	20	6.2%	2.5%	2.5	16
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	2.6%	0.5%	5.3	38	0.0%	0.4%	0.0	57
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	55.3%	38.2%	*	21	66.7%	37.7%	*	38
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	54	*	*	*	55
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	19	*	*	*	14
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.8%	14.9%	0.7	41	21.9%	12.5%	1.8	32
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	5.3%	12.4%	0.4	19	21.1%	11.4%	1.9	19
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	21.4%	23.8%	0.9	14	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	10.0%	11.3%	0.9	30	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	10.7%	11.9%	0.9	28	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	46.9%	13.8%	*	15
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	13.3%	8.3%	1.6	15
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	23
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.1%	7.0%	1.1	62	9.6%	6.2%	1.6	52
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	12	7.1%	3.7%	1.9	14
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	7.3%	1.5	36	7.7%	7.1%	1.1	26
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	1.9%	5.5%	0.4	52	10.8%	4.4%	2.5	37
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	6.5%	4.0%	1.6	31	0.0%	4.1%	0.0	37
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	78.4%	33.5%	*	29
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.2%	0.0	29
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	28	*	*	*	37
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	71	0.0%	0.4%	0.0	71
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	94.4%	92.0%	*	67	94.4%	93.1%	*	67
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	95	0.0%	0.1%	0.0	120
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	12	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	5.7%	4.3%	1.3	53	7.1%	5.8%	1.2	42
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	21.4%	3.8%	5.6	14
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	19	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	14	*	*	*	10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	365	*	*	*	345
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.8%	2.8%	*	11	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	24.7%	29.1%	*	57	26.5%	28.9%	*	62
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	36.7%	32.8%	*	134	32.2%	32.5%	*	111
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	20
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	335
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	63	0.0%	0.0%	*	60
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	68.6%	70.7%	*	35	65.5%	73.0%	*	36
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	32	*	*	*	48
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	41	*	*	*	32
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	24	*	*	*	22
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	58.3%	64.7%	*	14	72.7%	67.4%	*	16
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	28	*	*	*	26
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	14	*	*	*	11
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	18	*	*	*	11
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	14	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	4.8%	0.3%	14.9	21	0.0%	0.3%	0.0	34
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	20	*	*	*	64
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	12

# Kantonsspital Nidwalden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	75	0.0%	0.1%	0.0	73
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	1.7%	5.3	11
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	44	0.0%	0.1%	0.0	50
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.8%	4.6%	1.0	21	3.8%	4.9%	0.8	26
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	10.0%	3.5%	2.9	10	4.2%	3.5%	1.2	24
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	30.8%	15.9%	1.9	13



Spitalverbund AR  
Spital Herisau  
Spitalstrasse 6  
9100 Herisau

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.8%	9.8%	0.7	44	13.9%	8.9%	1.6	36
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.4%	0.0	11
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	9.8%	1.0	30	22.2%	8.6%	2.6	18
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	45.5%	51.5%	*	20	27.8%	52.2%	*	10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	8.8%	14.4%	0.6	34	15.4%	12.8%	1.2	26
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.3%	11.7%	0.7	24	21.4%	7.8%	2.8	14
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.9%	6.1%	1.0	17	5.3%	7.1%	0.7	19
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.7%	9.9%	1.1	56	7.7%	9.2%	0.8	39
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.8%	8.6%	1.4	34	4.8%	7.7%	0.6	21
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	13.3%	15.6%	0.9	15	13.3%	12.7%	1.0	15
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	26	*	*	*	12
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	20	10.0%	3.7%	2.7	10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	39	*	*	*	49
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	13	*	*	*	14
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	9.4%	13.3%	0.7	32	4.0%	14.4%	0.3	25
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	11.7%	0.8	22	7.1%	12.1%	0.6	14
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	8.7%	8.4%	1.0	23	6.2%	9.0%	0.7	16
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	9.5%	8.8%	1.1	21	6.2%	8.4%	0.7	16
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	12	0.0%	0.1%	0.0	15
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.2%	6.4%	1.1	69	8.6%	5.6%	1.5	70
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	1.2%	0.0	12	0.0%	0.7%	0.0	10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	2.6%	3.2	12
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	6.2%	7.3%	0.9	32	5.3%	6.6%	0.8	38
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	15.4%	11.9%	1.3	13	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.8%	5.2%	1.5	64	9.7%	4.5%	2.1	62
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	2.5%	3.8%	0.7	40	0.0%	3.8%	0.0	36
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	33.3%	33.5%	*	12
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.0%	0.0	12
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	26	*	*	*	39
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	65	0.0%	0.2%	0.0	61
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	92.3%	92.0%	*	60	98.4%	93.1%	*	60
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	91	0.0%	0.2%	0.0	85
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	8.3%	5.6%	1.5	72	9.8%	6.0%	1.6	51
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	10.0%	3.0%	3.4	10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	4.7%	1.8	12
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	11	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	6.1%	0.0	15	26.7%	10.6%	2.5	15
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	20	*	*	*	11
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	12	*	*	*	12
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	11	*	*	*	12
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	10.0%	2.3%	4.4	10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	455	*	*	*	498
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	4.1%	2.8%	*	13	2.8%	2.9%	*	11
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	31.7%	29.1%	*	101	36.6%	28.9%	*	146
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.9%	32.8%	*	136	19.9%	32.5%	*	99
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	484
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	59	0.0%	0.0%	0.0	54
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	84.7%	70.7%	*	50	81.5%	73.0%	*	44
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	28	*	*	*	26
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	31	*	*	*	21
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	19	*	*	*	14
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	57.9%	64.7%	*	11	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	37	*	*	*	31
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	39	0.0%	0.3%	0.0	37
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	25	*	*	*	26
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	63	0.0%	0.2%	0.0	61
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	13
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	49	0.0%	0.1%	0.0	37
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	264	*	*	*	238
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	98	0.0%	0.0%	0.0	77
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	23	9.5%	3.0%	3.1	21
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	0.0%	9.4%	0.0	12	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.7%	3.1%	2.1	15	4.3%	4.5%	1.0	23
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	37.5%	36.5%	1.0	16	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	14.7%	19.2%	0.8	34	27.8%	17.3%	1.6	18

Hôpital du Jura bernois SA  
Beausite 49  
2740 Moutier

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	15.5%	9.8%	1.6	58	7.5%	8.2%	0.9	40
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.6%	0.0	20	0.0%	2.5%	0.0	12
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	25.0%	9.1%	2.8	24	9.1%	8.0%	1.1	22
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	23.1%	22.9%	1.0	13	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	37.9%	51.5%	*	22	37.5%	52.2%	*	15
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	18.8%	13.3%	1.4	48	8.6%	11.9%	0.7	35
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	0.0%	7.1%	*	0	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	20.0%	11.0%	1.8	40	13.6%	7.0%	2.0	22
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	5.6%	6.5%	0.9	18	0.0%	7.2%	0.0	18
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	10.0%	10.2%	1.0	70	9.7%	10.1%	1.0	62
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	15.6%	8.7%	1.8	32	6.9%	7.7%	0.9	29
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	5.9%	12.6%	0.5	34	12.9%	12.9%	1.0	31
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	31	*	*	*	25
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	0.0%	2.7%	0.0	22	0.0%	4.1%	0.0	15
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	57	*	*	*	59
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	13	*	*	*	12
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	14.8%	14.7%	1.0	54	19.4%	14.0%	1.4	62
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	6.0%	0.0	13
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	6.1%	12.3%	0.5	33	21.4%	12.1%	1.8	28
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	40.0%	23.1%	1.7	15	31.6%	23.4%	1.3	19
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	7.3%	9.4%	0.8	41	16.3%	10.2%	1.6	43
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	7.7%	9.2%	0.8	39	16.3%	9.8%	1.7	43
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	40.0%	25.4%	1.6	10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	5.9%	0.6%	9.3	17	0.0%	0.1%	0.0	20
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	7.9%	7.8%	1.0	164	10.5%	8.0%	1.3	153
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	0.0%	1.0%	0.0	10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	8.7%	4.3%	2.0	23	0.0%	2.6%	0.0	15
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	8.4%	7.2%	1.2	83	6.4%	7.2%	0.9	78
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	8.3%	11.8%	0.7	48	20.0%	11.4%	1.8	55
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	6.6%	6.3%	1.1	151	9.0%	7.0%	1.3	134
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	7.7%	4.5%	1.7	26	7.8%	4.4%	1.8	51
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	26	*	*	*	36
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	1.6%	0.6%	2.6	63	0.0%	0.4%	0.0	62
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	73.0%	92.0%	*	46	91.9%	93.1%	*	57
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	1.6%	0.2%	6.6	64	1.2%	0.3%	4.2	81
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	6.9%	6.7%	1.0	29	8.0%	5.9%	1.3	25
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	5.1%	0.0	11
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	25	*	*	*	29
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	198	*	*	*	166
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	33.1%	29.1%	*	46	35.7%	28.9%	*	41
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	29.8%	32.8%	*	59	30.7%	32.5%	*	51
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	160
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	36	0.0%	0.1%	0.0	29
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	91.7%	70.7%	*	33	67.9%	73.0%	*	19
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	12	*	*	*	42
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	28	*	*	*	47
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	13
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	16	*	*	*	29
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.2%	0.0	19
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	34	*	*	*	34
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	1.4%	0.2%	7.8	69	1.4%	0.1%	16.1	71
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	6.7%	1.5%	4.4	15	0.0%	1.8%	0.0	17
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	73	0.0%	0.1%	0.0	88
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	65	*	*	*	54
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	41	0.0%	0.0%	*	36
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	13.3%	4.9%	2.7	30	2.7%	4.1%	0.7	37
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.8%	0.0	11
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	7.4%	4.4%	1.7	27	2.9%	4.6%	0.6	35
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	11.7%	19.9%	0.6	77	12.5%	19.8%	0.6	96

Clinique des Grangettes  
Chemin des Grangettes 7  
1224 Chêne-Bougeries

# Clinique des Grangettes

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	17	*	*	*	12
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	0.0%	2.2%	0.0	21	0.0%	3.6%	0.0	11
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	0.0%	1.6%	0.0	13	*	*	*	<10

# Clinique des Grangettes

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	32	0.0%	0.2%	0.0	39
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	100.0%	92.0%	*	32	100.0%	93.1%	*	39
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	69	0.0%	0.1%	0.0	63
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	51	*	*	*	31
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	4.8%	0.0	17	0.0%	2.6%	0.0	12
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	903	*	*	*	863
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	15.3%	29.1%	*	82	15.7%	28.9%	*	79
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	40.8%	32.8%	*	368	41.6%	32.5%	*	359
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	42
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	849
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	98	0.0%	0.0%	0.0	125
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	49.5%	70.7%	*	45	84.6%	73.0%	*	99
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	114	*	*	*	141
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	145	*	*	*	177
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	93	*	*	*	112
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	66.7%	64.7%	*	62	77.7%	67.4%	*	87
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	101	*	*	*	92
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	88.1%	43.0%	*	89	92.4%	43.4%	*	85
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	11	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	19	*	*	*	17
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	27	0.0%	0.2%	0.0	26
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	20

## Clinique des Grangettes

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	21	*	*	*	<10
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	12	*	*	*	<10
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	4.0%	0.0	17	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Hôpital du Chablais VD  
Chemin du Grand-Chêne  
1860 Aigle

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	11.1%	6.4%	1.7	45	8.9%	7.7%	1.2	45
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	8.3%	2.9%	2.9	12	0.0%	2.1%	0.0	14
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	12.0%	8.0%	1.5	25	9.5%	8.1%	1.2	21
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	18.2%	9.7%	1.9	22	12.9%	11.5%	1.1	31
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	4.8%	7.6%	0.6	21	5.6%	6.3%	0.9	18
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	5.3%	3.7%	1.4	19	8.3%	5.3%	1.6	24
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	7.6%	9.4%	0.8	66	10.3%	8.5%	1.2	68
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	2.5%	8.3%	0.3	40	10.0%	7.2%	1.4	40
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	13.6%	12.3%	1.1	22	13.6%	12.3%	1.1	22
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	50	*	*	*	43
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	14	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	17.5%	15.4%	1.1	40	13.5%	12.4%	1.1	37
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	6.0%	0.0	11
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	26.3%	14.5%	1.8	19	6.2%	11.6%	0.5	16
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	16.7%	23.1%	0.7	12	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	12.0%	10.7%	1.1	25	10.7%	8.7%	1.2	28
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	13.0%	10.8%	1.2	23	10.7%	8.4%	1.3	28
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	27.3%	39.5%	0.7	11	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	12	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.9%	5.5%	0.7	102	5.8%	5.6%	1.0	103
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	26	0.0%	0.2%	0.0	28
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	5.6%	4.2%	1.3	18	6.2%	3.3%	1.9	16
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	5.1%	7.2%	0.7	39	0.0%	7.3%	0.0	28
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	6.2%	12.6%	0.5	16	19.2%	12.0%	1.6	26
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	20	0.0%	0.3%	0.0	23
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	6.1%	6.1%	1.0	66	7.4%	6.6%	1.1	68
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	6.7%	3.8%	1.8	15
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	42	*	*	*	22
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	39	2.3%	0.3%	7.5	43
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	92.3%	92.0%	*	36	95.3%	93.1%	*	41
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	58	0.0%	0.1%	0.0	84
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	4.8%	7.5%	0.6	21	0.0%	4.8%	0.0	25
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	7.1%	5.8%	1.2	14	0.0%	3.1%	0.0	12
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	412	*	*	*	392
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	4.4%	2.9%	*	13
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	38.4%	29.1%	*	118	41.2%	28.9%	*	121
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	25.5%	32.8%	*	105	25.0%	32.5%	*	98
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	413
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	37	0.0%	0.1%	0.0	28
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	32.4%	70.7%	*	12	53.6%	73.0%	*	15
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	35	*	*	*	46
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	45	*	*	*	48
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	30	*	*	*	31
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	56.7%	64.7%	*	17	51.6%	67.4%	*	16
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	25	*	*	*	40
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	15	*	*	*	14
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	17	*	*	*	21
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	14	*	*	*	13
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	21	0.0%	0.3%	0.0	22
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	26	*	*	*	39
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	28	0.0%	0.1%	0.0	28
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.1%	0.0	17
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
<i>I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	6.7%	3.9%	1.7	15	0.0%	4.5%	0.0	15
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	4.3%	3.6%	1.2	23	6.2%	3.5%	1.8	16
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	18.2%	29.8%	0.6	11
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	14.8%	17.3%	0.9	27	39.1%	17.2%	2.3	23



Andreas Klinik  
Rigistrasse 1  
6330 Cham

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.1%	8.2%	1.1	11	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	14	*	*	*	13
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	10.2%	0.0	10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	5.3%	0.0	18	0.0%	6.7%	0.0	18
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.8%	0.0	10	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	18	0.0%	5.3%	0.0	18
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	45	0.0%	0.2%	0.0	35
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	71.1%	92.0%	*	32	74.3%	93.1%	*	26
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	151	0.0%	0.1%	0.0	143
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	32	0.0%	5.6%	0.0	15
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	557	*	*	*	523
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	48.3%	32.8%	*	269	53.9%	32.5%	*	282
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	21
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	524
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	35	0.0%	0.0%	0.0	110
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	87.1%	70.7%	*	27	62.0%	73.0%	*	67
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	77	*	*	*	79
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	89	*	*	*	78
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	54	*	*	*	49
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	68.5%	64.7%	*	37	75.5%	67.4%	*	37
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	21	*	*	*	27
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	25	*	*	*	28
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	23	*	*	*	19
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	17	*	*	*	19
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	57	0.0%	0.2%	0.0	41
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	32	*	*	*	19
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	14	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	98	0.0%	0.1%	0.0	87
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	81	0.0%	0.1%	0.0	68
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	144	*	*	*	155
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	87	0.0%	0.0%	0.0	88
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Clinique de La Source  
Avenue Vinet 30  
1004 Lausanne

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	0.0%	10.2%	0.0	13	5.3%	8.8%	0.6	19
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	6.6%	0.0	10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	32	*	*	*	119
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	3.2%	0.6%	5.4	31	0.0%	0.6%	0.0	104
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	71.0%	38.2%	*	22	47.1%	37.7%	*	49
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	12	*	*	*	15
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.2%	6.9%	0.5	31	3.6%	7.0%	0.5	28
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	0.0%	6.7%	0.0	12	5.6%	6.3%	0.9	18
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	5.0%	0.0	20	0.0%	6.1%	0.0	18
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.5%	0.0	16
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	60	*	*	*	53
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	75	0.0%	0.2%	0.0	93
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	80.0%	92.0%	*	60	91.4%	93.1%	*	85
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	141	0.0%	0.2%	0.0	186
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	15	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	1.7%	3.3%	0.5	60	2.8%	5.7%	0.5	71
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	2.5%	0.0	11	5.9%	4.6%	1.3	17
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	4.2%	0.0	13
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	4.5%	0.0	13	0.0%	2.4%	0.0	18
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	22	*	*	*	14
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	12	*	*	*	13
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	243	*	*	*	337
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	0.0%	2.8%	*	0	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	0.0%	29.1%	*	0	48.3%	28.9%	*	83
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	42.4%	32.8%	*	103	49.0%	32.5%	*	165
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	12
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	330
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	42	0.0%	0.0%	0.0	56
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	50.0%	70.7%	*	20	80.8%	73.0%	*	42
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	152	*	*	*	192
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	136	*	*	*	139
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	83	*	*	*	74
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	66.3%	64.7%	*	55	68.9%	67.4%	*	51
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	10	*	*	*	14
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	44	*	*	*	52
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	36	*	*	*	45
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	27	*	*	*	39
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	18	0.0%	0.4%	0.0	23
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	20	*	*	*	74
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	18

## Clinique de La Source

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	100	0.0%	0.1%	0.0	103
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	2.1%	0.0	14	0.0%	0.6%	0.0	10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	62	0.0%	0.1%	0.0	79
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	112	*	*	*	108
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	*	32	0.0%	0.0%	0.0	21
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	6.7%	3.1%	2.2	15	0.0%	3.4%	0.0	17
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Kantonsspital Uri  
Spitalstrasse 1  
6460 Altdorf UR

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.1%	9.6%	0.9	77	1.8%	6.1%	0.3	57
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	20	0.0%	2.6%	0.0	18
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	6.8%	8.8%	0.8	44	0.0%	6.5%	0.0	32
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	33.3%	25.1%	1.3	12	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	28.0%	18.4%	1.5	25	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	4.6%	0.0	22	0.0%	3.2%	0.0	24
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.2%	10.9%	0.8	65	3.3%	7.4%	0.5	30
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	9.1%	5.6%	1.6	11	0.0%	3.9%	0.0	27
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.9%	8.8%	1.1	81	10.0%	9.1%	1.1	80
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	8.3%	4.0%	2.1	12	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	4.7%	7.9%	0.6	43	9.8%	7.0%	1.4	41
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	19.2%	12.5%	1.5	26	11.8%	12.4%	0.9	34
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	37	*	*	*	38
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	14	*	*	*	11
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	10.9%	12.8%	0.8	46	14.7%	12.5%	1.2	34
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	11	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.7%	12.8%	0.6	26	26.3%	11.8%	2.2	19
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	6.2%	7.8%	0.8	32	7.7%	9.6%	0.8	26
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	6.2%	7.8%	0.8	32	8.0%	9.5%	0.8	25
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.6%	0.0	13	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.5%	7.3%	1.2	71	6.3%	7.9%	0.8	63
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	3.4%	2.7	11	0.0%	3.6%	0.0	10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.3%	7.1%	0.7	38	2.9%	7.4%	0.4	35
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	20.0%	13.3%	1.5	15	17.6%	11.9%	1.5	17
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.6%	5.9%	1.3	66	5.5%	6.3%	0.9	55
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	3.7%	3.9%	0.9	27	6.2%	3.7%	1.7	16
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	62.5%	33.5%	*	10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	10.0%	5.1%	1.9	10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	37	*	*	*	31
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	51	0.0%	0.4%	0.0	42
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	78.4%	92.0%	*	40	71.4%	93.1%	*	30
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	85	1.1%	0.4%	2.9	94
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	15
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	33	0.0%	4.8%	0.0	35
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	1.9%	0.0	12
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	32	*	*	*	32
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	3.8%	2.6	10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	298	*	*	*	298
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	7.6%	2.8%	*	15	6.4%	2.9%	*	12
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	25.9%	29.1%	*	51	18.6%	28.9%	*	35
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	33.9%	32.8%	*	101	36.9%	32.5%	*	110
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	11
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	295
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	44	0.0%	0.0%	0.0	30
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	38.6%	70.7%	*	17	53.3%	73.0%	*	16
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	24	*	*	*	54
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	21	*	*	*	20
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	20	*	*	*	16
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	38	*	*	*	33
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	12
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	10	*	*	*	14
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	0.3%	0.0	34
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	27	*	*	*	52
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	66	0.0%	0.3%	0.0	80
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	57	0.0%	0.1%	0.0	67
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.3%	5.1%	0.8	23	5.3%	4.4%	1.2	19
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	18	5.9%	3.7%	1.6	17
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	9.1%	16.5%	0.6	22	16.2%	19.8%	0.8	37

Clinique Cecil SA  
Avenue Louis-Ruchonnet 53  
1003 Lausanne

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	4.9%	0.0	18	0.0%	8.6%	0.0	10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.4%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	88.9%	51.5%	*	16	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	0.0%	4.8%	0.0	10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	0.0%	7.8%	0.0	24	4.3%	8.1%	0.5	23
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	0.0%	6.8%	0.0	14	4.8%	6.9%	0.7	21
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	290	*	*	*	281
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	14	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.4%	0.6%	0.7	245	0.0%	0.6%	0.0	244
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	41.6%	38.2%	*	102	45.5%	37.7%	*	111
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	66	*	*	*	81
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	45	*	*	*	41
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	29	*	*	*	35
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	76	*	*	*	68
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	30	*	*	*	29
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	41	*	*	*	46
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	15	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	10	*	*	*	13
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	0.0%	2.5%	0.0	10	0.0%	1.7%	0.0	10
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	0.0%	2.1%	0.0	34	0.0%	2.1%	0.0	32
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	0.0%	0.9%	0.0	12	*	*	*	<10
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	0.0%	1.7%	0.0	16	0.0%	2.5%	0.0	14
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	0.0%	8.4%	0.0	10	0.0%	7.6%	0.0	20
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	6.7%	0.0	16
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	42	*	*	*	40
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	12.5%	3.7%	3.4	16	5.6%	3.1%	1.8	18
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	52	0.0%	0.1%	0.0	37
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	88.5%	92.0%	*	46	100.0%	93.1%	*	37
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	164	0.0%	0.1%	0.0	131
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	16	*	*	*	18
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	4.3%	0.0	42	0.0%	4.6%	0.0	38
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.4%	0.0	12	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	12	*	*	*	18
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	18	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	16	*	*	*	18
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	12	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	444	*	*	*	489
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	57.1%	29.1%	*	124	61.2%	28.9%	*	158
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	51.1%	32.8%	*	227	47.2%	32.5%	*	231
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	480
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	127	0.0%	0.0%	0.0	87
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	71.3%	70.7%	*	87	65.4%	73.0%	*	53
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	94	*	*	*	116
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	110	*	*	*	143
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	46	*	*	*	72
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	58.7%	64.7%	*	27	62.5%	67.4%	*	45
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	21	*	*	*	16
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	60	*	*	*	61
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	77	*	*	*	71
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	53	*	*	*	44
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	67	0.0%	0.2%	0.0	81
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	59	*	*	*	74
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	43	0.0%	0.3%	0.0	63

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	154	*	*	*	166
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	94	0.0%	0.0%	0.0	89
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10



Clinica Santa Chiara SA  
Via Stefano Franscini 4  
6600 Locarno

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	20.0%	13.4%	1.5	10	4.8%	10.6%	0.4	21
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	7.7%	9.4%	0.8	13
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	<10	5.9%	15.8%	0.4	17
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	0.0%	7.1%	*	0	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	20.0%	13.6%	1.5	10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	7.1%	7.2%	1.0	14
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	9.1%	7.9%	1.2	22	3.3%	9.9%	0.3	30
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	8.3%	7.9%	1.1	12	0.0%	7.8%	0.0	17
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	<10	7.7%	12.7%	0.6	13
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	19	*	*	*	33
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	5.6%	13.7%	0.4	18	0.0%	11.3%	0.0	31
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	0.0%	13.3%	0.0	11	0.0%	11.5%	0.0	18
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	0.0%	8.2%	0.0	10	0.0%	7.7%	0.0	11
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	0.0%	8.1%	0.0	10	0.0%	7.5%	0.0	11
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	54.8%	13.8%	*	17
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	0.0%	6.7%	0.0	17
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	5.0%	0.4%	14.0	20	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	9.7%	6.5%	1.5	62	0.0%	6.0%	0.0	44
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	8.8%	6.9%	1.3	34	0.0%	6.4%	0.0	19
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	25.0%	11.6%	2.2	12	0.0%	11.4%	0.0	10
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	7.3%	5.1%	1.4	55	0.0%	5.0%	0.0	44
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	1.9%	3.8%	0.5	54	0.0%	3.2%	0.0	34
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	94.1%	33.5%	*	32
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	0.0%	4.5%	0.0	32
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	70	*	*	*	25
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	32	0.0%	0.2%	0.0	32
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	96.9%	92.0%	*	31	93.8%	93.1%	*	30
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	94	0.0%	0.1%	0.0	100
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	23	*	*	*	28
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	4.3%	4.4%	1.0	23	2.9%	3.7%	0.8	34
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	0.8%	0.0	12
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	299	*	*	*	293
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	0.0%	2.8%	*	0	6.9%	2.9%	*	13
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	0.0%	29.1%	*	0	50.3%	28.9%	*	95
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	40.5%	32.8%	*	121	35.5%	32.5%	*	104
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	17
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	284
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	0.0%	0.1%	0.0	24	0.0%	0.1%	0.0	68
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	82.6%	70.7%	*	19	74.6%	73.0%	*	50
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	95	*	*	*	33
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	59	*	*	*	39
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	28	*	*	*	23
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	57.1%	64.7%	*	16	73.9%	67.4%	*	17
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	26	*	*	*	36
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	46.2%	43.0%	*	12	36.1%	43.4%	*	13
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	36	*	*	*	27
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	23	*	*	*	34
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	21	*	*	*	26
H.3.4.P TUR del tumore maligno con istruzione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	22	0.0%	0.3%	0.0	30
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	60	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovesicolectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.0%	0.3%	0.0	29	0.0%	0.4%	0.0	24
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	26	0.0%	0.1%	0.0	23
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	0.0%	4.8%	0.0	17	10.0%	2.4%	4.2	10
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	13.3%	17.5%	0.8	30	37.5%	22.8%	1.6	16

Spital Oberengadin  
Via Nouva 3  
7503 Samedan

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.9%	5.7%	1.2	29	4.8%	5.1%	0.9	21
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	13	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	13.3%	7.0%	1.9	15	10.0%	6.5%	1.5	10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	20.0%	10.3%	1.9	10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.0%	7.3%	1.4	20	7.7%	3.9%	2.0	13
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.8%	9.9%	1.5	27	12.0%	7.9%	1.5	25
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	20.0%	7.8%	2.6	10	18.8%	7.5%	2.5	16
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	12.5%	11.5%	1.1	16	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	41	*	*	*	37
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	23.5%	13.9%	1.7	34	8.1%	10.3%	0.8	37
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.2%	0.0	10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	26.7%	11.3%	2.4	15	10.5%	10.1%	1.0	19
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	40.0%	22.9%	1.7	10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	11.1%	7.8%	1.4	18	7.4%	6.3%	1.2	27
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	11.1%	7.9%	1.4	18	7.4%	5.8%	1.3	27
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	19	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.7%	6.3%	1.1	45	6.5%	4.7%	1.4	46
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	0.0	11
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.2%	0.0	27	5.9%	7.8%	0.7	17
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.1%	5.4%	1.5	37	9.1%	4.6%	2.0	33
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	3.4%	4.0%	0.9	29	4.0%	4.4%	0.9	25
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	80.0%	33.5%	*	20
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	5.0%	6.3%	0.8	20
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	28	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	46	0.0%	0.3%	0.0	36
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	97.8%	92.0%	*	45	97.2%	93.1%	*	35
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	1.2%	0.1%	10.7	82	0.0%	0.1%	0.0	60
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	8.3%	5.2%	1.6	24	2.6%	5.6%	0.5	39
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	12
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	181	*	*	*	195
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	52.4%	29.1%	*	65	42.0%	28.9%	*	58
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	31.5%	32.8%	*	57	29.2%	32.5%	*	57
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	13
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	173
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	28	0.0%	0.2%	0.0	16
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	85.7%	70.7%	*	24	93.3%	73.0%	*	14
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	17	*	*	*	21
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	37	*	*	*	39
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	13	*	*	*	12
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	61	*	*	*	39
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	13	0.0%	0.2%	0.0	17
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	17
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

## Spital Oberengadin

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	42	0.0%	0.1%	0.0	46
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	57	0.0%	0.1%	0.0	42
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.3%	0.0	10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.6%	0.0	19	0.0%	2.2%	0.0	13
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	17	0.0%	3.1%	0.0	18
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	9.5%	15.3%	0.6	21	21.1%	18.7%	1.1	19

Kantonsspital Obwalden  
Brünigstrasse 181  
6060 Sarnen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	14.7%	7.7%	1.9	34	10.5%	7.2%	1.5	38
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.4%	0.0	14	0.0%	2.3%	0.0	15
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	14.3%	7.8%	1.8	14	17.6%	6.8%	2.6	17
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	67.6%	51.5%	*	23	55.3%	52.2%	*	21
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	17.2%	11.3%	1.5	29	13.8%	11.0%	1.3	29
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.5%	6.1%	1.7	19	9.5%	8.6%	1.1	21
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	10	0.0%	5.4%	0.0	10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.4%	10.5%	0.9	53	2.1%	8.3%	0.3	47
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.5%	8.8%	1.3	26	2.9%	6.9%	0.4	34
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	8.7%	13.4%	0.7	23	0.0%	11.9%	0.0	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	37	*	*	*	43
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	0.0%	2.8%	0.0	23	0.0%	2.5%	0.0	21
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	14	0.0%	0.4%	0.0	22
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	77.3%	37.7%	*	17
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	29	*	*	*	24
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	20.7%	13.5%	1.5	29	16.7%	13.0%	1.3	30
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	12.5%	12.0%	1.0	16	11.1%	12.3%	0.9	18
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	27.3%	12.5%	2.2	11	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	27.3%	12.5%	2.2	11	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	51.7%	15.7%	*	15	50.0%	13.8%	*	15
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	13.3%	7.8%	1.7	15	13.3%	11.7%	1.1	15
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	12	0.0%	0.2%	0.0	15
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.1%	6.9%	1.0	56	12.4%	6.5%	1.9	89
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	10	0.0%	3.2%	0.0	18
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	9.4%	7.3%	1.3	32	10.0%	6.6%	1.5	40
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	35.0%	12.4%	2.8	20
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.5%	6.2%	1.1	46	8.3%	5.5%	1.5	72
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	4.8%	5.1%	0.9	21	0.0%	4.1%	0.0	22
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	77.3%	33.5%	*	17
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.8%	0.0	17
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	11
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	48	0.0%	0.8%	0.0	58
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	95.8%	92.0%	*	46	93.1%	93.1%	*	54
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	98	0.0%	0.2%	0.0	68
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	23	14.3%	5.8%	2.4	14
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	249	*	*	*	278
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	13.8%	29.1%	*	28	30.8%	28.9%	*	70
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	18.5%	32.8%	*	46	18.3%	32.5%	*	51
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	274
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	25	0.0%	0.0%	0.0	26
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	52.0%	70.7%	*	13	57.7%	73.0%	*	15
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	12	*	*	*	22
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	20	*	*	*	20
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	14
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	12	*	*	*	41
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	66	0.0%	0.2%	0.0	64
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	48	0.0%	0.1%	0.0	58
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	7.7%	5.6%	1.4	13	0.0%	4.4%	0.0	25
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.2%	4.1%	1.5	16	9.1%	3.1%	2.9	11
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	4.5%	18.6%	0.2	22	13.6%	16.7%	0.8	22

Hôpital Intercantonal  
de la Broye (HIB) Payerne,  
soins aigus  
Avenue de la Colline 3  
1530 Payerne

# Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Payerne, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	6.1%	7.4%	0.8	33	9.1%	8.5%	1.1	44
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.5%	0.0	11	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	6.2%	6.9%	0.9	16	10.7%	7.7%	1.4	28
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	7.7%	10.1%	0.8	26	25.0%	14.3%	1.8	16
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	11.1%	7.2%	1.6	18	5.0%	9.2%	0.5	20
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	0.0%	5.4%	0.0	14	10.0%	7.0%	1.4	20
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	12.7%	8.9%	1.4	55	8.9%	8.6%	1.0	45
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	12.5%	8.2%	1.5	32	9.1%	8.0%	1.1	22
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	16.7%	11.8%	1.4	18	13.3%	12.8%	1.0	15
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	31	*	*	*	33
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	10.0%	13.2%	0.8	30	20.6%	13.5%	1.5	34
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	6.7%	13.7%	0.5	15	12.5%	11.3%	1.1	16
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	21.7%	10.4%	2.1	23
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	20.0%	10.3%	1.9	20
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	16.7%	34.8%	0.5	12	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	6.7%	0.3%	21.4	15	0.0%	0.2%	0.0	19
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	6.2%	6.8%	0.9	80	5.6%	7.2%	0.8	107
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	4.4%	0.0	14	0.0%	3.2%	0.0	14
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	3.0%	7.3%	0.4	33	8.2%	7.0%	1.2	49
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	21.1%	12.5%	1.7	19	6.9%	13.1%	0.5	29
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	6.6%	5.7%	1.1	61	5.3%	6.6%	0.8	76
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	6.9%	4.5%	1.5	29	0.0%	3.8%	0.0	29
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	29	*	*	*	33
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

# Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Payerne, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	39	0.0%	0.3%	0.0	30
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	87.2%	92.0%	*	34	93.3%	93.1%	*	28
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	43	2.0%	0.3%	6.9	49
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	3.2%	4.7%	0.7	31	0.0%	4.3%	0.0	25
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	0.0%	2.4%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	266	*	*	*	266
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	37.4%	29.1%	*	77	23.6%	28.9%	*	52
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	22.6%	32.8%	*	60	17.3%	32.5%	*	46
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	10
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	266
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	34	0.0%	0.5%	0.0	34
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	63.6%	70.7%	*	21	66.7%	73.0%	*	22
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	31	*	*	*	34
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	25	*	*	*	30
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	23	*	*	*	22
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	78.3%	64.7%	*	18	72.7%	67.4%	*	16
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	35	*	*	*	28
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	33	*	*	*	28
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	32	*	*	*	29
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	28	*	*	*	23
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	16
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	39	*	*	*	40
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	14	0.0%	0.3%	0.0	11

# Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Payerne, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	74	0.0%	0.2%	0.0	64
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	48	1.9%	0.3%	7.2	52
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	*	10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	13.0%	4.7%	2.8	23	9.5%	4.8%	2.0	21
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	0.0%	3.5%	0.0	22	0.0%	4.1%	0.0	18
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	18.2%	18.7%	1.0	22	20.0%	18.5%	1.1	45



Regionalspital Surselva  
7130 Ilanz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	3.8%	9.3%	0.4	26	0.0%	7.1%	0.0	28
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	13
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.8%	0.0	14	0.0%	6.1%	0.0	10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	5.6%	13.2%	0.4	18	0.0%	13.3%	0.0	12
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	10.3%	0.0	12	0.0%	9.7%	0.0	16
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	7.7%	6.5%	1.2	13	0.0%	3.6%	0.0	10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	8.6%	9.4%	0.9	70	11.1%	8.9%	1.3	54
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	8.7%	8.0%	1.1	46	8.1%	7.5%	1.1	37
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	9.1%	13.0%	0.7	22	18.8%	12.5%	1.5	16
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	27	*	*	*	29
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	5.9%	16.3%	0.4	17	15.4%	12.0%	1.3	26
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	18.8%	11.8%	1.6	16
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	57.7%	13.8%	*	15
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	13.3%	9.1%	1.5	15
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	16	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	4.0%	6.7%	0.6	50	7.8%	6.1%	1.3	51
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	3.7%	7.3%	0.5	27	9.4%	7.4%	1.3	32
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.7%	5.6%	0.8	43	9.1%	5.4%	1.7	44
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.6%	5.5%	1.0	18	0.0%	4.5%	0.0	15
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	80.0%	33.5%	*	12
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.5%	0.0	12
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	12
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	4.5%	0.6%	8.0	22	3.2%	0.6%	5.0	31
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	90.9%	92.0%	*	20	80.6%	93.1%	*	25
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	56	0.0%	0.1%	0.0	68
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	3.3%	4.3%	0.8	30	0.0%	4.1%	0.0	21
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	130	*	*	*	155
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	11.0%	28.9%	*	14
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	27.7%	32.8%	*	36	18.1%	32.5%	*	28
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	155
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	11	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	100.0%	70.7%	*	11	0.0%	73.0%	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	12	*	*	*	11
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	13	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	28	*	*	*	20
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	16	0.0%	0.3%	0.0	16
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	29	0.0%	0.1%	0.0	30
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	15	0.0%	0.1%	0.0	21
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	22	*	*	*	29
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.0%	*	12
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	18	4.5%	2.5%	1.8	22
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	6.7%	1.8%	3.7	15	0.0%	3.4%	0.0	25
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	14.3%	18.5%	0.8	21	15.0%	21.1%	0.7	20

Spitalverbund AR  
Spital Heiden  
Werdstrasse 1  
9410 Heiden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.7%	10.1%	1.0	31	0.0%	6.8%	0.0	28
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	14.3%	8.5%	1.7	21	0.0%	6.5%	0.0	15
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	7.7%	14.4%	0.5	26	0.0%	12.6%	0.0	17
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	23.1%	8.5%	2.7	13	0.0%	5.7%	0.0	14
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	0.0%	7.2%	0.0	16	0.0%	5.6%	0.0	14
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	12.9%	9.9%	1.3	31	6.5%	9.1%	0.7	46
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	22.2%	8.9%	2.5	18	4.2%	7.3%	0.6	24
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	0.0%	13.9%	0.0	10	11.1%	12.5%	0.9	18
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	15
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	18.2%	15.2%	1.2	22	0.0%	12.6%	0.0	18
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	18.2%	14.7%	1.2	11	0.0%	12.3%	0.0	13
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	15.4%	11.1%	1.4	13	0.0%	9.0%	0.0	12
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	18.2%	11.9%	1.5	11	0.0%	8.3%	0.0	11
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.9%	6.3%	0.9	51	2.1%	6.3%	0.3	48
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.7%	0.0	13	0.0%	3.8%	0.0	11
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	12.5%	6.8%	1.8	24	3.8%	6.9%	0.6	26
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	0.0%	10.6%	0.0	10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.7%	5.3%	0.9	43	2.3%	4.8%	0.5	43
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	5.9%	4.3%	1.4	34	4.5%	4.1%	1.1	22
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	17	*	*	*	12
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	19
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	91.3%	92.0%	*	21	89.5%	93.1%	*	17
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	50	1.8%	0.1%	12.9	55
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	14	11.1%	7.9%	1.4	18
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	462	*	*	*	458
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	3.1%	2.9%	*	10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	12.9%	29.1%	*	42	12.9%	28.9%	*	41
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	29.4%	32.8%	*	136	30.3%	32.5%	*	139
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	17
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	443
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	56	0.0%	0.0%	0.0	32
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	96.4%	70.7%	*	54	93.8%	73.0%	*	30
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	15	*	*	*	18
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	18	*	*	*	25
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	11	*	*	*	14
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	19	*	*	*	13
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	29	0.0%	0.1%	0.0	52
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	20	*	*	*	20
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	11

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	17	0.0%	0.0%	0.0	16
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.1%	0.0	24
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	49
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	23
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	14.3%	5.8%	2.5	14	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	7.7%	3.2%	2.4	13	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	15.8%	18.6%	0.8	19

Spital Davos  
Promenade 4  
7270 Davos Platz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	2.9%	6.1%	0.5	34	17.6%	10.3%	1.7	17
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	14	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	7.8%	0.7	18	0.0%	6.9%	0.0	10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	5.6%	10.8%	0.5	18	21.4%	14.7%	1.5	14
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	7.9%	0.0	16	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	10.0%	3.3%	3.1	10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.5%	9.8%	1.2	26	9.5%	8.5%	1.1	21
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	7.1%	8.3%	0.9	14	16.7%	7.6%	2.2	12
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.2%	12.2%	1.5	11	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	12	*	*	*	16
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	11.5%	10.7%	1.1	26	11.1%	12.1%	0.9	18
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	18.8%	12.6%	1.5	16	0.0%	12.1%	0.0	12
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	5.6%	5.8%	1.0	18	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	5.6%	5.7%	1.0	18	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	11	0.0%	0.1%	0.0	18
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	5.4%	6.1%	0.9	37	9.3%	4.5%	2.1	43
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	13
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	6.8%	0.8	18	15.8%	6.0%	2.6	19
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	12
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	6.1%	4.8%	1.3	33	15.4%	5.1%	3.0	26
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	13	0.0%	3.5%	0.0	12
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	17	0.0%	0.2%	0.0	16
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	88.2%	92.0%	*	15	93.8%	93.1%	*	15
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	47	0.0%	0.1%	0.0	68
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	110	*	*	*	97
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	66.1%	29.1%	*	41	49.2%	28.9%	*	29
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	43.6%	32.8%	*	48	39.2%	32.5%	*	38
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	99
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	12	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	14
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	19	*	*	*	16
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	15
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	49	0.0%	0.1%	0.0	55
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	62	0.0%	0.1%	0.0	62
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	36	*	*	*	44
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	18	0.0%	0.0%	*	22
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	22	0.0%	2.9%	0.0	12
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	8.3%	2.4%	3.5	12	0.0%	3.0%	0.0	12
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	31.2%	16.9%	1.9	16	20.0%	17.6%	1.1	20

Kantonsspital Laufen  
Lochbruggstrasse 39  
4242 Laufen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	23.7%	9.9%	2.4	38	10.0%	8.9%	1.1	40
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	12	0.0%	2.4%	0.0	12
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	21.4%	10.2%	2.1	14	10.5%	8.3%	1.3	19
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	34.6%	14.2%	2.4	26	20.0%	16.7%	1.2	20
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	23.5%	10.7%	2.2	17	10.5%	7.9%	1.3	19
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	21.1%	5.9%	3.6	19	10.0%	7.1%	1.4	20
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	13.6%	10.6%	1.3	44	5.1%	7.8%	0.7	39
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	12.0%	9.7%	1.2	25	10.0%	7.3%	1.4	20
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.8%	13.0%	1.4	16	0.0%	12.3%	0.0	11
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	14
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	24	*	*	*	22
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	22.7%	16.0%	1.4	22	14.3%	16.2%	0.9	28
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	15.4%	13.8%	1.1	13	17.6%	12.8%	1.4	17
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	21.1%	11.5%	1.8	19	12.0%	11.2%	1.1	25
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	22.2%	11.8%	1.9	18	4.8%	11.2%	0.4	21
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.3%	7.6%	1.1	48	16.4%	6.5%	2.5	61
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.5%	7.3%	0.6	22	17.6%	7.0%	2.5	34
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	21.4%	11.8%	1.8	14	40.0%	11.9%	3.4	10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.3%	6.3%	1.5	43	13.5%	5.2%	2.6	52
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	9.3%	4.5%	2.1	43	15.8%	5.4%	2.9	38
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	16	*	*	*	21
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	37	2.8%	0.8%	3.3	36
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	94.6%	92.0%	*	35	97.2%	93.1%	*	35
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	51	0.0%	0.2%	0.0	40
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	17
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	93	*	*	*	105
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	14.7%	29.1%	*	10	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	26.9%	32.8%	*	25	21.9%	32.5%	*	23
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	99
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	23	0.0%	0.0%	0.0	24
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	91.3%	70.7%	*	21	91.7%	73.0%	*	22
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	10	*	*	*	16
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	12
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	11
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	19	*	*	*	20
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	14
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

## Kantonsspital Laufen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	28	6.2%	0.1%	71.1	32
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	24	0.0%	0.1%	0.0	39
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	5.6%	4.7%	1.2	18	7.7%	5.6%	1.4	13
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	42.9%	19.9%	2.2	21	6.7%	18.1%	0.4	30



Hôpital Jules Daler  
Route de Bertigny 34  
1709 Fribourg

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	99	0.0%	0.1%	0.0	119
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	98.0%	92.0%	*	97	95.0%	93.1%	*	113
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	230	0.0%	0.1%	0.0	302
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	54	*	*	*	82
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	3.2%	0.0	57	0.0%	3.1%	0.0	60
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	2.1%	0.0	19	0.0%	2.0%	0.0	13
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	0.0%	2.3%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	*	10	0.0%	0.1%	0.0	12
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	2.2%	0.0	11
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	12	*	*	*	15
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	16
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	920	*	*	*	926
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	2.6%	2.8%	*	16	1.8%	2.9%	*	12
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	48.9%	29.1%	*	302	43.3%	28.9%	*	283
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	32.8%	32.8%	*	302	29.5%	32.5%	*	273
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	909
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	160	0.0%	0.1%	0.0	204
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	77.2%	70.7%	*	122	78.3%	73.0%	*	155
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	74	*	*	*	110
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	41	*	*	*	63
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	31	*	*	*	49
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	38.8%	67.4%	*	19
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	0.0%	1.1%	0.0	11	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	135	*	*	*	135
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	80.7%	43.0%	*	109	78.5%	43.4%	*	106
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	103	*	*	*	94
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	68	*	*	*	60
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	59	*	*	*	49
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	119	0.0%	0.2%	0.0	151
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	46	*	*	*	64
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	32	0.0%	0.2%	0.0	42

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	70	0.0%	0.0%	0.0	71
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Spital Affoltern  
Sonnenbergstrasse 27  
8910 Affoltern am Albis

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	9.6%	9.8%	1.0	52	9.7%	6.3%	1.5	31
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	3.6%	0.0	15	0.0%	1.9%	0.0	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	8.8%	1.3	27	0.0%	6.4%	0.0	14
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	14.7%	16.3%	0.9	34	9.1%	9.1%	1.0	22
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	12.1%	11.2%	1.1	33	15.8%	7.7%	2.0	19
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.9%	5.5%	1.1	17	0.0%	3.8%	0.0	12
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.5%	9.3%	1.0	42	15.0%	8.8%	1.7	40
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	9.5%	8.4%	1.1	21	4.2%	7.8%	0.5	24
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.1%	11.4%	1.0	18	38.5%	12.2%	3.2	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	25	*	*	*	24
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	12.9%	12.8%	1.0	31	26.3%	13.9%	1.9	19
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	10.0%	12.3%	0.8	20	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	4.8%	7.1%	0.7	21	33.3%	10.4%	3.2	12
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	19	33.3%	10.2%	3.3	12
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
② B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	12	0.0%	0.2%	0.0	13
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
③ D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.2%	7.2%	0.4	63	3.6%	5.4%	0.7	56
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	4.0%	0.0	15	0.0%	3.4%	0.0	14
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	3.4%	6.9%	0.5	29	3.2%	6.5%	0.5	31
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	6.7%	12.6%	0.5	15	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
③ D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	1.6%	5.9%	0.3	61	3.9%	4.0%	1.0	51
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	13	5.0%	3.1%	1.6	20
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	95.0%	33.5%	*	19
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	5.3%	3.1%	1.7	19
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	11	*	*	*	27
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	51	0.0%	0.1%	0.0	47
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.1%	92.0%	*	49	100.0%	93.1%	*	47
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	119	0.0%	0.1%	0.0	106
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	4.5%	3.3%	1.4	22	0.0%	3.1%	0.0	23
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	*	11	0.0%	0.1%	0.0	11
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	362	*	*	*	375
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	17.5%	29.1%	*	51	18.8%	28.9%	*	57
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	19.6%	32.8%	*	71	19.2%	32.5%	*	72
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	362
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	26	0.0%	0.0%	0.0	32
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	92.3%	70.7%	*	24	65.6%	73.0%	*	21
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	32	*	*	*	35
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	28	*	*	*	23
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	25	*	*	*	18
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	76.0%	64.7%	*	19	61.1%	67.4%	*	11
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	19	*	*	*	10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

## Spital Affoltern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	56	0.0%	0.2%	0.0	55
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	46	0.0%	0.1%	0.0	44
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	19	0.0%	5.5%	0.0	22
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.0%	0.0	10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	10.0%	3.1%	3.2	10	0.0%	4.1%	0.0	14
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	20.0%	15.7%	1.3	10	21.4%	17.1%	1.3	14

### Erklärende Bemerkungen des Spitals Affoltern

- A.2.5.M  
 ① Patienten werden oft nicht mehr aggressiv behandelt (Patientenwunsch) und daher nicht verlegt. Sie sterben entsprechend im Spital Affoltern.
- B.1.10.M  
 ② Schlaganfallpatienten werden im frühen Zeitfenster und bei besserer Prognose auf eine Stroke Unit verlegt, die anderen bleiben im Spital Affoltern, was die erhöhte Sterblichkeitsrate erklärt.
- D.1.1.M  
 D.1.8.M  
 ③ Lungenentzündungen werden bei schwerem Verlauf in ein Zentrumspital verlegt, weshalb hier die Mortalität tiefer ist als zu erwarten.

Asana Gruppe AG  
Spital Menziken  
Spitalstrasse 1  
5737 Menziken

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.4%	8.1%	0.7	56	6.8%	8.4%	0.8	44
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	16	0.0%	2.7%	0.0	11
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	4.3%	8.7%	0.5	23	4.0%	8.9%	0.5	25
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	20.0%	20.9%	1.0	10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	13.6%	17.1%	0.8	22	13.6%	15.2%	0.9	22
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	12	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	22.7%	6.5%	*	10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	8.3%	6.6%	1.3	12	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	5.0%	5.3%	0.9	40	0.0%	5.1%	0.0	30
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	6.5%	10.1%	0.6	62	5.3%	9.0%	0.6	75
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.1%	8.6%	0.7	33	4.9%	7.1%	0.7	41
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	8.0%	13.2%	0.6	25	3.4%	12.6%	0.3	29
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	13	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	27	*	*	*	23
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	4.8%	11.7%	0.4	21	11.8%	12.7%	0.9	17
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	11.9%	0.0	12	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	76.2%	15.7%	*	16	58.8%	13.8%	*	10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	6.2%	6.0%	1.0	16	0.0%	7.5%	0.0	10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	2.6%	6.4%	0.4	78	9.4%	5.9%	1.6	96
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	0.0%	0.8%	0.0	12	0.0%	0.3%	0.0	12
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	5.9%	3.7%	1.6	17	0.0%	2.8%	0.0	28
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	2.9%	7.0%	0.4	35	6.5%	7.1%	0.9	31
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	0.0%	13.8%	0.0	13	31.8%	11.7%	2.7	22
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.7%	4.7%	0.6	73	10.1%	4.8%	2.1	89
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.5%	0.0	21	0.0%	3.5%	0.0	32
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	62.5%	33.5%	*	20
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	4.5%	0.0	20
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	17	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	42	0.0%	0.4%	0.0	49
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	83.3%	92.0%	*	35	93.9%	93.1%	*	46
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	108	0.0%	0.1%	0.0	80
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	8.1%	0.0	11	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	212	*	*	*	195
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	42.6%	29.1%	*	58	36.0%	28.9%	*	49
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	35.8%	32.8%	*	76	30.3%	32.5%	*	59
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	189
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	50	2.4%	0.3%	9.1	42
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	53.2%	70.7%	*	25	58.8%	73.0%	*	20
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	15
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	55	*	*	*	45
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	41.8%	43.0%	*	23	55.6%	43.4%	*	25
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	31	*	*	*	24
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	28	*	*	*	23
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	28	*	*	*	23
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	49	0.0%	0.3%	0.0	40
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	26	*	*	*	29
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	61	0.0%	0.1%	0.0	67
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	77	0.0%	0.1%	0.0	88
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.7%	0.0	14
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	11	0.0%	5.3%	0.0	12
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	17.3%	0.0	17	8.0%	18.5%	0.4	25

Clinique Générale Garcia -  
Ste-Anne SA  
Rue Hans-Geiler 6  
1700 Fribourg

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	37	0.0%	0.0%	0.0	13
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	100.0%	92.0%	*	37	100.0%	93.1%	*	13
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	84	0.0%	0.0%	0.0	53
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	0.0%	32.8%	*	0	0.0%	32.5%	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	29	0.0%	0.0%	0.0	92
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	65.5%	70.7%	*	19	81.1%	73.0%	*	73
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	46	*	*	*	36
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	29	*	*	*	31
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	23	*	*	*	19
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	52.6%	67.4%	*	10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	194	0.0%	0.1%	0.0	198
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.7%	0.0	27	3.2%	0.4%	7.8	31
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	126	0.0%	0.1%	0.0	156
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	20	0.0%	0.0%	*	11
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	211	*	*	*	220
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	103	0.0%	0.0%	0.0	109
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0



Asana Gruppe AG  
Spital Leuggern  
Kommendeweg  
5316 Leuggern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.3%	0.0	24	0.0%	7.0%	0.0	15
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.7%	0.0	12	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	20.0%	11.5%	1.7	30	20.0%	9.7%	2.1	25
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	18.2%	8.6%	2.1	11	30.0%	7.2%	4.2	10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	22.2%	13.7%	1.6	18	15.4%	12.3%	1.2	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	17	*	*	*	13
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	10.2%	0.9	11
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.5%	6.7%	1.1	40	3.4%	5.6%	0.6	58
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	11
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.7%	0.0	10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	22	4.2%	6.4%	0.6	24
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	8.3%	11.5%	0.7	12
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	5.4%	5.2%	1.0	37	3.5%	4.8%	0.7	57
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	12.5%	5.6%	2.3	16	5.6%	4.8%	1.2	18
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	88.9%	33.5%	*	16
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.8%	0.0	16
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	35	0.0%	0.1%	0.0	52
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	97.1%	92.0%	*	34	92.3%	93.1%	*	48
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	104	0.0%	0.1%	0.0	129
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	434	*	*	*	400
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	70.2%	29.1%	*	181	65.7%	28.9%	*	155
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	40.6%	32.8%	*	176	41.0%	32.5%	*	164
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	393
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	52	0.0%	0.1%	0.0	45
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	69.4%	70.7%	*	34	61.4%	73.0%	*	27
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	18	*	*	*	17
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	48	*	*	*	47
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	16	*	*	*	12
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	81.2%	64.7%	*	13	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	29	*	*	*	32
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	70	0.0%	0.1%	0.0	94
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	68	0.0%	0.1%	0.0	99
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	4.5%	0.0	22
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	6.7%	3.1%	2.1	15
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	16.7%	19.0%	0.9	12

Regionalspital Einsiedeln  
Spitalstrasse 28  
8840 Einsiedeln

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.9%	7.0%	1.0	29	3.0%	4.6%	0.7	33
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	11	0.0%	2.4%	0.0	20
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	7.5%	1.1	12	9.1%	7.8%	1.2	11
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.3%	0.0	13
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.7%	0.0	16	4.8%	4.0%	1.2	21
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	9.1%	6.0%	1.5	11	0.0%	4.1%	0.0	12
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.3%	9.3%	1.5	28	3.7%	7.8%	0.5	27
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	6.2%	8.1%	0.8	16	5.3%	7.1%	0.7	19
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	27.3%	11.6%	2.4	11	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	11	*	*	*	14
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	4.0%	15.5%	0.3	25	0.0%	12.8%	0.0	24
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	12.1%	0.0	12	0.0%	11.7%	0.0	17
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	10.0%	22.9%	0.4	10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	4.5%	10.0%	0.5	22	0.0%	7.3%	0.0	20
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	4.5%	9.9%	0.5	22	0.0%	6.7%	0.0	19
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.1%	6.2%	1.1	42	7.3%	4.2%	1.7	41
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	16	11.1%	7.2%	1.5	18
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	30.0%	12.5%	2.4	10	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	9.4%	6.5%	1.4	32	6.2%	3.3%	1.9	32
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.4%	0.0	16	10.0%	3.8%	2.6	20
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	70.0%	33.5%	*	14
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	14.3%	4.4%	3.3	14
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	18
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.5%	0.0	37	0.0%	0.3%	0.0	42
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	37	83.3%	93.1%	*	35
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	83	0.0%	0.2%	0.0	63
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	4.6%	0.0	22	0.0%	3.7%	0.0	21
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	12
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	242	*	*	*	231
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	8.0%	2.9%	*	13
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	17.3%	29.1%	*	32	14.8%	28.9%	*	24
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	23.6%	32.8%	*	57	29.9%	32.5%	*	69
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	228
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	23	0.0%	0.1%	0.0	25
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	17
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	11	*	*	*	19
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	17	*	*	*	14
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	103	0.0%	0.1%	0.0	88
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	86	0.0%	0.1%	0.0	76
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	30	*	*	*	16
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	26	0.0%	0.0%	0.0	16
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	14	0.0%	3.2%	0.0	17
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	11
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	2.3%	16.8%	0.1	44	11.4%	17.8%	0.6	44

Privatklinik Obach  
Leopoldstrasse 5  
4500 Solothurn

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	17	*	*	*	29
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	18	*	*	*	26
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	59	0.0%	0.1%	0.0	47
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	96.6%	92.0%	*	57	97.9%	93.1%	*	46
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	157	0.0%	0.1%	0.0	171
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	22	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	2.6%	0.0	19	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	425	*	*	*	444
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	5.3%	2.9%	*	13
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	41.7%	29.1%	*	106	35.8%	28.9%	*	88
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	40.2%	32.8%	*	171	44.6%	32.5%	*	198
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	19
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	428
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	58	0.0%	0.0%	0.0	137
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	98.2%	70.7%	*	56	100.0%	73.0%	*	135
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	26	*	*	*	18
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	67	*	*	*	43
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	22	*	*	*	16
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	63.6%	64.7%	*	14	75.0%	67.4%	*	12
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	12	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	38	*	*	*	40
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	37	*	*	*	47
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	36	*	*	*	37
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	132	0.0%	0.2%	0.0	114
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	53	*	*	*	21
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	27	0.0%	0.1%	0.0	15

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	151	0.0%	0.1%	0.0	170
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	140	0.0%	0.1%	0.0	174
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0

Klinik Lindberg  
Schickstrasse 11  
8400 Winterthur

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	56
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	56
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	17.9%	37.7%	*	10
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	11	*	*	*	21
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	12
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	7.7%	4.7%	1.6	13	0.0%	5.8%	0.0	19
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	6.9%	0.0	11
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	7.7%	3.7%	2.1	13	0.0%	4.4%	0.0	18
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	22	0.0%	0.1%	0.0	37
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	22	100.0%	93.1%	*	37
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	0.0%	0.2%	0.0	99
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	2.9%	3.1%	0.9	35	5.3%	6.3%	0.8	38
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	10.0%	2.5%	4.0	10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.7%	0.0	16
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	12
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	245	*	*	*	275
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	21.7%	29.1%	*	30	22.1%	28.9%	*	38
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	43.7%	32.8%	*	107	37.5%	32.5%	*	103
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	266
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	40	0.0%	0.1%	0.0	70
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	90.0%	70.7%	*	36	88.6%	73.0%	*	62
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	44	*	*	*	56
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	46	*	*	*	56
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	33	*	*	*	33
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	66.7%	64.7%	*	22	66.7%	67.4%	*	22
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	27	*	*	*	29
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	44.4%	43.0%	*	12	62.1%	43.4%	*	18
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	22	*	*	*	29
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	15	*	*	*	24
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	13	*	*	*	20
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	39	0.0%	0.4%	0.0	48
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	41	*	*	*	36
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	35	0.0%	0.2%	0.0	30

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	81	0.0%	0.1%	0.0	70
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	61	0.0%	0.1%	0.0	95
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	67	*	*	*	97
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	*	19	0.0%	0.0%	*	25
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Clinique de Genolier  
La Joy  
1272 Genolier

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	5.0%	10.1%	0.5	20	9.5%	8.6%	1.1	21
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	9.1%	9.3%	1.0	11	0.0%	7.7%	0.0	10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	100	*	*	*	101
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.0%	0.5%	0.0	96	0.0%	0.6%	0.0	90
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	32.3%	38.2%	*	31	36.7%	37.7%	*	33
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	25	*	*	*	18
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	14
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	0.0%	1.6%	*	0	0.0%	3.0%	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	0.0%	6.3%	0.0	33	9.8%	6.2%	1.6	51
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.9%	0.0	11	10.0%	3.3%	3.0	10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	0.0%	7.2%	0.0	16	10.0%	6.2%	1.6	20
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	14.3%	10.8%	1.3	14
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	5.1%	0.0	20	12.1%	5.7%	2.1	33
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	27	*	*	*	26
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	37	0.0%	0.1%	0.0	36
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	97.3%	92.0%	*	36	97.2%	93.1%	*	35
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	56	0.0%	0.3%	0.0	83
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	3.0%	0.0	32	0.0%	4.0%	0.0	24
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	12	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	16	*	*	*	22
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	26	0.0%	0.0%	0.0	16
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	50.0%	70.7%	*	12	80.0%	73.0%	*	12
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	99	*	*	*	97
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	207	*	*	*	191
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	66	*	*	*	78
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	93.9%	64.7%	*	62	92.3%	67.4%	*	72
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	20	*	*	*	<10
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	22	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	37	0.0%	0.1%	0.0	43
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	44	0.0%	0.1%	0.0	32
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	130	*	*	*	110
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	24	0.0%	0.0%	0.0	33
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Freiburger Spital - HFR Tifers  
Maggenberg 1  
1712 Tifers

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	5.0%	10.4%	0.5	20	5.9%	7.2%	0.8	34
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.0%	0.0	10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.0%	0.0	15
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	16.7%	12.9%	1.3	12
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	60.0%	7.1%	*	12	47.1%	6.5%	*	16
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	0.0	10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	8.3%	9.9%	0.8	36	9.8%	8.5%	1.2	41
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	5.6%	8.0%	0.7	18	10.3%	7.0%	1.5	29
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	12.5%	12.8%	1.0	16	8.3%	12.0%	0.7	12
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	31	*	*	*	38
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	5.3%	10.5%	0.5	19	9.7%	11.0%	0.9	31
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	11.4%	0.0	11	12.0%	11.2%	1.1	25
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	0.0%	6.0%	0.0	11	7.1%	7.0%	1.0	14
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	10	7.1%	6.4%	1.1	14
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	35.5%	13.8%	*	11
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	8.1%	1.1	11
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.1%	0.0	15
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	9.6%	7.2%	1.3	73	6.6%	5.6%	1.2	61
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.4%	0.0	14
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	7.3%	1.2	44	9.7%	6.4%	1.5	31
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	23.1%	12.0%	1.9	13	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.3%	5.9%	1.4	60	3.8%	4.0%	1.0	52
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	11.5%	5.1%	2.3	26	3.6%	3.6%	1.0	28
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	21	*	*	*	19
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	73	0.0%	0.1%	0.0	57
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	94.5%	92.0%	*	69	96.5%	93.1%	*	55
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	78	0.0%	0.1%	0.0	77
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	23	0.0%	4.6%	0.0	15
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	41	*	*	*	31
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.4%	0.0	14	0.0%	0.4%	0.0	16
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	16	*	*	*	18
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	35	0.0%	0.2%	0.0	67
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	36	0.0%	0.2%	0.0	26
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	7.1%	6.3%	1.1	14	6.7%	2.7%	2.5	15
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	13	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	9.1%	17.5%	0.5	11	15.4%	19.1%	0.8	13

Clinique de Joli-Mont  
Avenue Jean-Trembley 45  
1209 Genève

# Clinique de Joli-Mont

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	24	*	*	*	15
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
<i>E.3.1.F Résections thyroïdiennes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
<i>E.5.1.F Total des gastrectomies</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	28	*	*	*	15
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	13
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Clinique Bois-Cerf SA  
Avenue d'Ouchy 31  
1006 Lausanne

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	6.7%	9.8%	0.7	30	11.8%	9.2%	1.3	17
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	5.3%	8.3%	0.6	19	0.0%	7.2%	0.0	10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	9.1%	12.4%	0.7	11	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.6%	8.1%	0.4	28	8.1%	7.5%	1.1	37
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	5.3%	7.6%	0.7	19	6.2%	6.3%	1.0	16
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	15.4%	12.2%	1.3	13
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	5.9%	8.5%	0.7	17
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	3.8%	0.0	11	0.0%	4.6%	0.0	19
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	0.0%	11.4%	0.0	12
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	12
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	14
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	34	*	*	*	43
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	163	*	*	*	205
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	97.5%	43.0%	*	159	94.6%	43.4%	*	194
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	93	1.0%	0.1%	7.3	101
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	1.3%	0.0	20	0.0%	0.5%	0.0	11
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	121	0.0%	0.1%	0.0	125
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	43	*	*	*	54
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	11
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10



Hôpital de la Providence  
Faubourg de l'Hôpital 81  
2001 Neuchâtel

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	11.8%	5.9%	2.0	17
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	9.1%	5.9%	1.6	11
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	16.7%	6.9%	2.4	12
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	2.4%	8.8%	0.3	42	11.4%	9.3%	1.2	44
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	0.0%	8.0%	0.0	21	8.0%	7.2%	1.1	25
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	7.1%	13.0%	0.5	14	17.6%	13.0%	1.4	17
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	17	*	*	*	16
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	10.0%	13.1%	0.8	10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	3.3%	7.3%	0.5	30	2.9%	5.9%	0.5	35
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	5.3%	7.1%	0.7	19	0.0%	6.5%	0.0	20
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	3.8%	5.6%	0.7	26	3.1%	4.7%	0.7	32
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	4.6%	0.0	10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	12
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	22	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	233	0.0%	0.2%	0.0	224
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.6%	0.0	35	0.0%	0.8%	0.0	29
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	167	0.0%	0.1%	0.0	190
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	16	0.0%	0.5%	0.0	12
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	28.6%	17.8%	1.6	14	13.3%	20.3%	0.7	15

Flury Stiftung Regionalspital  
Prättigau  
7220 Schiers

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	15.8%	12.5%	1.3	19	15.4%	12.2%	1.3	26
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	20.0%	9.8%	2.0	10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	10.0%	20.8%	0.5	10	26.7%	22.1%	1.2	15
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	23.1%	14.7%	1.6	13	7.1%	13.1%	0.5	14
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.1%	10.0%	0.9	33	3.2%	9.5%	0.3	31
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	8.4%	1.3	18	5.6%	7.5%	0.7	18
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	6.7%	11.8%	0.6	15	0.0%	12.4%	0.0	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	10	*	*	*	15
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	20.0%	14.9%	1.3	10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	6.5%	0.0	33	3.3%	8.6%	0.4	30
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.2%	0.0	14	0.0%	7.0%	0.0	16
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	12.5%	0.7	11
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	5.4%	0.0	30	3.4%	7.3%	0.5	29
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	11.1%	4.2%	2.7	18	0.0%	4.8%	0.0	18
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	83.3%	33.5%	*	15
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	5.8%	0.0	15
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	16	0.0%	0.7%	0.0	21
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	93.8%	92.0%	*	15	85.7%	93.1%	*	18
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	64	0.0%	0.2%	0.0	71
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	110	*	*	*	103
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	26.5%	29.1%	*	18	24.2%	28.9%	*	16
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	38.2%	32.8%	*	42	35.9%	32.5%	*	37
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	103
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	14	0.0%	0.0%	*	24
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	66.7%	73.0%	*	16
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	11	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	12
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	15	0.0%	0.2%	0.0	21
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	21
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	76	*	*	*	61
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	49	0.0%	0.0%	*	32
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	19	0.0%	3.4%	0.0	15
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.3%	0.0	14	0.0%	3.8%	0.0	12
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	19.2%	0.0	10	10.0%	24.0%	0.4	10

Clinique de Valère SA  
Rue du Pré-Fleuri 16  
1950 Sion

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	15	*	*	*	48
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	0.0%	0.5%	0.0	15	0.0%	0.4%	0.0	48
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	45.8%	37.7%	*	22
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	11
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	82	0.0%	0.2%	0.0	77
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	97.6%	92.0%	*	80	97.4%	93.1%	*	75
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	189	0.0%	0.1%	0.0	179
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	37	*	*	*	40
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	41	0.0%	4.1%	0.0	41
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	0.0%	3.3%	0.0	13	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.3%	0.0	26
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	104	0.0%	0.0%	0.0	117
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	66.0%	70.7%	*	68	77.4%	73.0%	*	89
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	16	*	*	*	21
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	67	*	*	*	60
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	16	*	*	*	16
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	25
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	40
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	22
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	21	0.0%	0.1%	0.0	82
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	22
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.4%	0.0	11

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	193	0.0%	0.1%	0.0	220
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	144	0.0%	0.1%	0.0	206
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.5%	0.0	16
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	24	*	*	*	35
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Hôpital Intercantonal de la  
Broye (HIB) Estavayer-le-Lac,  
soins aigus  
Rue de la Rochette  
1470 Estavayer-le-Lac

# Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Estavayer-le-Lac, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	3.8%	7.4%	0.5	26	5.0%	7.0%	0.7	20
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	0.0%	2.7%	0.0	15	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	7.1%	9.8%	0.7	14	6.7%	11.5%	0.6	15
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	5.9%	6.8%	0.9	17	8.3%	9.4%	0.9	12
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	5.6%	10.1%	0.5	54	9.7%	9.7%	1.0	31
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	8.6%	8.6%	1.0	35	0.0%	7.7%	0.0	12
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	0.0%	13.9%	0.0	17	18.8%	12.3%	1.5	16
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	19	*	*	*	16
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	15.4%	14.4%	1.1	13	18.8%	11.4%	1.6	16
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	20.0%	12.0%	1.7	10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	10.0%	8.8%	1.1	10	9.1%	8.4%	1.1	11
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	9.1%	8.0%	1.1	11
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	6.7%	0.9%	7.8	15	0.0%	0.0%	*	13
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	6.0%	5.5%	1.1	67	4.1%	6.3%	0.6	49
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	11	*	*	*	<10
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	0.0%	3.1%	0.0	10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	5.9%	7.2%	0.8	34	4.3%	6.9%	0.6	23
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	8.3%	10.9%	0.8	12
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	10	*	*	*	<10
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	9.1%	5.7%	1.6	44	5.9%	5.7%	1.0	34
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	0.0%	5.2%	0.0	29	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	38	*	*	*	19
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	0.0%	13.6%	*	0	0.0%	9.1%	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

# Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Estavayer-le-Lac, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	21	0.0%	0.3%	0.0	30
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	95.2%	92.0%	*	20	96.7%	93.1%	*	29
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	33	2.7%	0.1%	39.3	37
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	0.0%	4.7%	0.0	22	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	203	*	*	*	225
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	35.5%	29.1%	*	59	34.3%	28.9%	*	62
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	18.2%	32.8%	*	37	19.6%	32.5%	*	44
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	233
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.0%	*	13
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	<10	76.9%	73.0%	*	10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	19	*	*	*	35
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	18	*	*	*	35
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	15	*	*	*	23
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	66.7%	64.7%	*	10	73.9%	67.4%	*	17
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	13	*	*	*	21
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	21	*	*	*	15
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	20	*	*	*	12
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	17	*	*	*	12
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	13	*	*	*	19
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

## Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Estavayer-le-Lac, soins aigus

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	37	0.0%	0.1%	0.0	27
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	15	0.0%	0.1%	0.0	18
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	6.2%	3.7%	1.7	16
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	12.5%	16.1%	0.8	16	17.9%	20.1%	0.9	39



Kantonales Spital  
und Pflegeheim  
Sonnhalde 2  
9050 Appenzell

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	7.0%	0.0	10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	0.0%	11.1%	0.0	10	4.8%	10.1%	0.5	21
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	13.5%	0.7	11
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	10.0%	13.7%	0.7	10	18.2%	13.5%	1.3	11
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	6.2%	6.4%	1.0	16	4.0%	7.9%	0.5	25
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.7%	0.0	10	0.0%	7.3%	0.0	14
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.3%	6.2%	1.3	12	4.2%	6.6%	0.6	24
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.1%	0.0	14	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	17	0.0%	0.2%	0.0	11
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	76.5%	92.0%	*	13	100.0%	93.1%	*	11
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	44	0.0%	0.1%	0.0	65
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	7.7%	3.5%	2.2	13	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	122	*	*	*	136
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	37.8%	28.9%	*	37
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	36.1%	32.8%	*	44	27.9%	32.5%	*	38
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	130
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	0.0%	70.7%	*	0	0.0%	73.0%	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	21	*	*	*	26
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	11	*	*	*	12
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	22
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	11	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Kantonales Spital und Pflegeheim

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	38	0.0%	0.2%	0.0	36
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	16	0.0%	0.1%	0.0	36
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Paracelsus-Spital Richterswil  
Bergstrasse 16  
8805 Richterswil

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.0%	10.3%	1.0	10	0.0%	7.0%	0.0	11
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.6%	6.2%	0.6	28	4.2%	6.2%	0.7	24
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.6%	0.0	14	7.7%	5.9%	1.3	13
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	20	4.8%	4.6%	1.0	21
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	17	*	*	*	21
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	12	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	91.7%	92.0%	*	11	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	32	0.0%	0.2%	0.0	53
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	12
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	221	*	*	*	220
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	6.2%	2.8%	*	10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	26.5%	29.1%	*	43	31.5%	28.9%	*	52
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	26.7%	32.8%	*	59	25.0%	32.5%	*	55
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	315
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	22	0.0%	0.1%	0.0	28
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	50.0%	70.7%	*	11	60.7%	73.0%	*	17
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	89	*	*	*	77
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	32	*	*	*	26
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	26	*	*	*	23
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	46.2%	64.7%	*	12	69.6%	67.4%	*	16
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	15
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	20
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	12
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	29	0.0%	0.2%	0.0	33
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	22	*	*	*	26
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankenhaus Thisis  
Alte Strasse 31  
7430 Thisis

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	6.7%	9.8%	0.7	15	14.3%	9.6%	1.5	21
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	9.1%	8.5%	1.1	11
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	30.0%	20.9%	1.4	10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.0%	11.9%	0.8	10	14.3%	10.1%	1.4	14
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.9%	9.5%	0.8	38	15.6%	9.1%	1.7	32
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.7%	0.0	21	11.8%	6.9%	1.7	17
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	18.8%	12.1%	1.5	16	23.1%	12.5%	1.8	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	22	*	*	*	21
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	17.6%	14.4%	1.2	17
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	3.4%	7.6%	0.5	29	0.0%	6.4%	0.0	35
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	18	0.0%	7.3%	0.0	18
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	4.2%	6.5%	0.6	24	0.0%	5.2%	0.0	32
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.0%	0.0	23	7.1%	4.5%	1.6	14
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	23	0.0%	0.1%	0.0	22
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	91.3%	92.0%	*	21	95.5%	93.1%	*	21
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	57	0.0%	0.1%	0.0	57
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	103	*	*	*	119
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	17.5%	32.8%	*	18	17.6%	32.5%	*	21
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	119
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	17
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	0.0%	70.7%	*	0	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	18	*	*	*	12
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	13
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	11
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	22
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	18	*	*	*	31
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	12	0.0%	0.1%	0.0	10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.0%	0.0	16
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	4.5%	0.0	16
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	2.9%	0.0	16	0.0%	4.8%	0.0	11
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	7.3%	18.6%	0.4	41

Clinique la Prairie SA  
Chemin de la Prairie 2-10  
1815 Clarens

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	14	0.0%	0.0%	*	17
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	21	*	*	*	12
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	79	*	*	*	77
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	13	*	*	*	<10
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	20	0.0%	0.1%	0.0	26
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.1%	0.0	18
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	10	*	*	*	<10
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0



Clinica Luganese SA -  
San Rocco  
Via Soldino 30  
6900 Lugano

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	0	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	6.5%	10.0%	0.6	31	14.8%	10.5%	1.4	27
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	0.0%	7.7%	0.0	16	7.1%	7.6%	0.9	14
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	13.3%	12.4%	1.1	15	23.1%	13.7%	1.7	13
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	10.5%	9.3%	1.1	19	16.7%	9.8%	1.7	36
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	8.3%	6.8%	1.2	12	5.9%	6.5%	0.9	17
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	26.3%	12.8%	2.1	19
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	0.0%	10.2%	0.0	14
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	8.3%	5.2%	1.6	12	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	29	*	*	*	26
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	10	*	*	*	13
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	17	*	*	*	15
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Ospedale Regionale  
di Bellinzona e Valli -  
Sede Faido  
Via Ospedale 32  
6760 Faido

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	8.3%	9.3%	0.9	12
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	11.4%	9.9%	1.2	35	15.4%	8.0%	1.9	39
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	7.1%	8.7%	0.8	14	8.7%	7.7%	1.1	23
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	18.8%	12.5%	1.5	16	40.0%	12.4%	3.2	10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	15	*	*	*	13
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0



Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	5.4%	6.9%	0.8	37	0.0%	8.0%	0.0	36
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	0.0%	7.0%	0.0	22	0.0%	7.7%	0.0	22
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	5.7%	5.3%	1.1	35	0.0%	7.1%	0.0	31
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	0.0%	4.4%	0.0	12	0.0%	4.3%	0.0	10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	21	*	*	*	<10
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

## Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Faido

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
<i>E.3.1.F Resezione della tiroide</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radioiodoterapia</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
<i>E.5.1.F Resezione gastrica, totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	12	*	*	*	13
H.5.2.M Prostatovesicolectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

**Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Faido**

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	<10	27.3%	21.2%	1.3	11

Klinik Seeschau AG  
Bernrainstrasse 17  
8280 Kreuzlingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	10	0.0%	0.1%	0.0	15
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	10	100.0%	93.1%	*	15
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	63	0.0%	0.1%	0.0	69
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	92	*	*	*	87
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	50.0%	32.8%	*	46	31.0%	32.5%	*	27
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	88
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	56	0.0%	0.0%	*	27
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	44.2%	70.7%	*	23	96.0%	73.0%	*	24
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	12	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	26	*	*	*	24
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	11	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	12	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	11	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	34	0.0%	0.1%	0.0	41
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	41	0.0%	0.1%	0.0	39
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	67	0.0%	0.1%	0.0	70
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Ospidal d'Engiadina Bassa  
Via da l'Ospidal 280  
7550 Scuol

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.5%	0.0	11	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	14.3%	7.7%	1.9	14	4.5%	9.9%	0.5	22
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	20.0%	8.0%	2.5	10	7.1%	8.0%	0.9	14
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	12	*	*	*	14
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	0.0%	10.9%	0.0	12	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	22	9.5%	7.8%	1.2	42
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	7.3%	0.0	10	8.7%	6.5%	1.3	23
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	18.2%	14.3%	1.3	11
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	19	10.3%	6.9%	1.5	39
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	12	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	22	0.0%	0.2%	0.0	17
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	52	*	*	*	49
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	<10	20.4%	32.5%	*	10
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	53
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	0.0%	70.7%	*	0	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	10	*	*	*	15
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	13
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	7.7%	3.2%	2.4	13	0.0%	1.7%	0.0	11
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Ospedale Regionale  
di Bellinzona e Valli -  
Sede Acquarossa  
Casella Postale  
6716 Acquarossa

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	10.0%	15.2%	0.7	10	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	11.1%	10.7%	1.0	45	8.8%	10.5%	0.8	34
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	0.0%	7.6%	0.0	23	6.7%	7.0%	1.0	15
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	22.7%	13.9%	1.6	22	10.5%	13.3%	0.8	19
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	16	*	*	*	16
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	8.3%	17.6%	0.5	24	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	7.1%	14.2%	0.5	14	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	4.3%	12.2%	0.4	23	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	4.3%	12.4%	0.4	23	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	3.2%	8.9%	0.4	63	4.0%	8.5%	0.5	75
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	0.0%	6.4%	0.0	21	0.0%	7.3%	0.0	45
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	6.2%	12.3%	0.5	32	8.3%	12.0%	0.7	24
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	1.6%	7.6%	0.2	61	3.2%	7.1%	0.4	63
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	0.0%	4.3%	0.0	20	0.0%	4.1%	0.0	22
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	12	*	*	*	22
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	11
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	17	*	*	*	18
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
<i>I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	26.3%	21.9%	1.2	19	15.0%	22.2%	0.7	20

Ita Wegman Klinik  
Pfeffingerweg 1  
4144 Arlesheim

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	11.8%	9.4%	1.2	17	9.4%	9.7%	1.0	32
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	10.5%	7.5%	1.4	19
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	7.7%	13.0%	0.6	13
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	13	*	*	*	16
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolysie</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	2.3%	5.8%	0.4	44	8.8%	5.5%	1.6	57
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	6.2%	2.7%	2.3	16
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	6.2%	6.3%	1.0	16
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	8.3%	12.4%	0.7	12	23.1%	12.2%	1.9	13
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	2.7%	5.2%	0.5	37	8.5%	5.1%	1.7	47
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.8%	0.0	11	0.0%	3.0%	0.0	15
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	21
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	81	*	*	*	25
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	<10	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	0.0%	32.8%	*	0	*	*	*	<10
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	16
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	19
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Gemeindespital Riehen  
Schützengasse 37  
4125 Riehen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	16.0%	19.4%	0.8	25	13.8%	14.7%	0.9	29
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	13.3%	25.9%	0.5	15	25.0%	21.5%	1.2	16
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	22.2%	25.7%	0.9	18	20.0%	21.6%	0.9	20
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	41.7%	7.1%	*	10	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	16.7%	12.5%	1.3	12	0.0%	10.5%	0.0	14
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	10.8%	9.6%	1.1	37	5.0%	11.9%	0.4	20
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	11.1%	7.9%	1.4	18	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	11.8%	11.9%	1.0	17	5.6%	12.3%	0.5	18
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar-/diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	11	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	23.8%	17.8%	1.3	21	7.7%	20.0%	0.4	13
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	33.3%	14.2%	2.4	12	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	10.0%	8.9%	1.1	50	1.9%	8.3%	0.2	53
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	4.3%	7.2%	0.6	23	0.0%	7.2%	0.0	29
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	16.7%	13.9%	1.2	18	5.6%	12.0%	0.5	18
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	11.4%	7.3%	1.6	44	2.0%	7.1%	0.3	51
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	10.0%	5.1%	2.0	20	7.1%	6.5%	1.1	14
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	78.6%	33.5%	*	11
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	0.0%	9.3%	0.0	11
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	1.0%	0.0	11	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	11	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	22	0.0%	0.4%	0.0	18
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	11
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	14	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Gemeindespital Riehen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	29	0.0%	0.1%	0.0	23
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	26	0.0%	0.1%	0.0	20
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	11.1%	6.9%	1.6	18	16.7%	7.2%	2.3	12
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	7.1%	3.7%	1.9	14	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	10.0%	21.3%	0.5	10	0.0%	20.7%	0.0	17

Freiburger Spital -  
HFR Meyriez-Murten  
Chemin du Village 24  
3280 Meyriez

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	17.6%	8.9%	2.0	17	0.0%	6.9%	0.0	16
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	10.4%	0.0	11
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	64.7%	7.1%	*	11	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.7%	8.8%	0.9	65	2.4%	8.7%	0.3	41
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	9.1%	8.1%	1.1	44	4.5%	6.8%	0.7	22
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	6.2%	12.7%	0.5	16	0.0%	12.4%	0.0	16
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	33	*	*	*	35
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	8.3%	16.2%	0.5	12	0.0%	13.2%	0.0	10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	10.0%	11.7%	0.9	10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	7.0%	0.0	33	5.7%	7.4%	0.8	35
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	0.0%	6.8%	0.0	15	5.9%	7.1%	0.8	17
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	11.6%	0.0	10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	5.8%	0.0	33	3.1%	6.3%	0.5	32
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	0.0%	5.0%	0.0	20	0.0%	5.1%	0.0	22
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	16	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	93.8%	92.0%	*	15	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	41	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	10	*	*	*	11
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	21	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	11	*	*	*	14
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	10	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	4.2%	0.0	13	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Clinica fondazione G. Varini  
Via Consiglio Mezzano 38  
6644 Orselina

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	0.0%	8.6%	0.0	19	0.0%	10.4%	0.0	13
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	0.0%	7.6%	0.0	13	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	0.0%	9.7%	0.0	15	*	*	*	<10
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	<10	*	*	*	14
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	11	*	*	*	12
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10

Ospedale Malcantone  
Fondazione Giuseppe Rossi  
6980 Castelrotto

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	*	*	*	<10	0.0%	9.6%	0.0	10
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0



Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	0.0%	8.7%	0.0	11	*	*	*	<10
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	3.1%	4.3%	0.7	98	3.0%	4.1%	0.7	133
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Hôpital du Pays d'Enhaut  
L'Étambeau  
1660 Château-d'Oex

# Hôpital du Pays d'Enhaut

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	10.0%	8.7%	1.1	10
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	13.3%	9.9%	1.3	15	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	<10	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	9.1%	10.7%	0.8	11	13.0%	8.4%	1.5	23
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	20.0%	7.0%	2.9	10
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	10.0%	7.8%	1.3	20
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.3%	0.0	11	0.0%	0.5%	0.0	11
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	0.0%	64.7%	*	0	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

# Hôpital du Pays d'Enhaut

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	15	0.0%	0.2%	0.0	21
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	12
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Ospedale San Sisto  
7742 Poschiavo

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	16.7%	9.4%	1.8	30	10.0%	10.1%	1.0	20
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	18.8%	8.4%	2.2	16	9.1%	7.7%	1.2	11
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	18.2%	12.5%	1.4	11	*	*	*	<10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	22.6%	8.2%	2.8	31	22.2%	8.8%	2.5	27
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	21.4%	7.4%	2.9	14	20.0%	7.1%	2.8	10
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	40.0%	12.7%	3.2	10	36.4%	13.2%	2.7	11
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	24.0%	7.0%	3.4	25	25.0%	7.7%	3.2	24
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	10	*	*	*	<10
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	0.0%	92.0%	*	0	0.0%	93.1%	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	0.0%	0.2%	0.0	21	*	*	*	<10
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	43	*	*	*	41
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	32.6%	32.8%	*	14	26.8%	32.5%	*	11
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	39
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	<10	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10



Klinik Susenberg  
Schreiberweg 9  
8044 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	8.3%	16.5%	0.5	12	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	18.2%	10.6%	1.7	11	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	35	*	*	*	33
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	39	*	*	*	39
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	16	*	*	*	22
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	4.5%	5.6%	0.8	22	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	0.0%	4.3%	0.0	10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	3.2%	0.0	15	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Kreisspital Surses  
7460 Savognin

# Kreisspital Surses

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.1%	11.3%	0.6	14	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar-diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	8.3%	7.7%	1.1	24	4.8%	6.9%	0.7	21
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	8.3%	7.3%	1.1	12	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	8.3%	5.9%	1.4	24	0.0%	6.7%	0.0	13
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

## Kreisspital Surses

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Ospidal Val Müstair  
Sielva  
7536 Sta. Maria V. M.

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	7.7%	12.6%	0.6	13	0.0%	9.0%	0.0	10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	0.0%	14.0%	0.0	10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Aeskulap-Klinik  
Gersauerstrasse 8  
6440 Brunnen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Hôpital Neuchâtelois HNE,  
soins palliatifs  
Route de Landeyeux  
2046 Fontaines NE

# Hôpital Neuchâtelois HNE, soins palliatifs

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	28	*	*	*	41
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	15	*	*	*	11
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	12
H.5.2.M Prostatovésicectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

## Hôpital Neuchâtelois HNE, soins palliatifs

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Ospedale casa di cura della  
Bregaglia, divisione acute  
7606 Promontogno

**Ospedale casa di cura della Bregaglia, divisione acute**

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0



Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	0.0%	7.8%	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	0.0%	15.7%	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	*	*	*	<10	7.7%	9.0%	0.9	13
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	<10	9.1%	8.1%	1.1	11
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

## Ospedale casa di cura della Bregaglia, divisione acute

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
E.3.1.F Resezione della tiroide	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radioiodoterapia	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi colorettrali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni colorettrali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma colorettrale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma colorettrale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni colorettrali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni colorettrali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione colorettrale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni colorettrali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi colorettrali locali per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi colorettrali locali non per carcinoma colorettrale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
E.5.1.F Resezione gastrica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

## Ospedale casa di cura della Bregaglia, divisione acute

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
<i>I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10

Schulthess-Klinik  
Lengghalde 2  
8008 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	15
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	691	0.0%	0.1%	0.0	699
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	1.1%	0.7%	1.5	184	0.0%	0.9%	0.0	147
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	612	0.0%	0.1%	0.0	667
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	1.4%	0.2%	6.9	74	0.0%	0.2%	0.0	98
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	1'235	*	*	*	1'182
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	294	0.0%	0.0%	0.0	269
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Merian Iselin Spital  
Föhrenstrasse 2  
4054 Basel

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar Diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	11	0.0%	0.1%	0.0	11
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	11	100.0%	93.1%	*	11
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	134	0.0%	0.1%	0.0	135
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	0.0%	2.2%	0.0	11	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	19	*	*	*	19
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	11	*	*	*	12
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	11	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	17
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	77	*	*	*	65
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	119	*	*	*	105
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	54	*	*	*	42
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	55.6%	64.7%	*	30	52.4%	67.4%	*	22
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	17	*	*	*	17
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	54	*	*	*	65
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	67	*	*	*	68
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	49	*	*	*	60
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	162	0.0%	0.2%	0.0	159
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	110	*	*	*	70
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	24	0.0%	0.1%	0.0	22

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	409	0.0%	0.1%	0.0	463
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	63	0.0%	1.2%	0.0	55
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	646	0.0%	0.1%	0.0	676
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	62	0.0%	0.1%	0.0	51
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10



Uniklinik Balgrist  
Forchstrasse 340  
8008 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	1.8%	0.0	52	0.0%	2.2%	0.0	39
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	8.3%	10.1%	0.8	12	6.2%	13.7%	0.5	16
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	300	0.0%	0.1%	0.0	325
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	1.1%	0.0	115	0.0%	0.9%	0.0	66
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	145	0.0%	0.1%	0.0	168
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	55	0.0%	0.2%	0.0	37
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	579	*	*	*	637
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	187	0.0%	0.0%	0.0	216
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.8%	0.0	12
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Klinik Permanence  
Bümplizstrasse 83  
3018 Bern

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	0.0%	51.5%	*	0	0.0%	52.2%	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	0.0%	7.1%	*	0	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	0.0%	9.9%	0.0	12	10.0%	10.0%	1.0	10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie	*	*	*	0	0.0%	7.6%	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolysie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	6.4%	0.0	25	0.0%	7.4%	0.0	22
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	6.8%	0.0	13
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	5.2%	0.0	25	0.0%	5.9%	0.0	21
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.7%	0.0	11
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	<10
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	<10
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	16	0.0%	0.1%	0.0	16
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	93.8%	92.0%	*	15	100.0%	93.1%	*	16
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	119	0.0%	0.1%	0.0	110
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	17	*	*	*	17
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	24	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	18	*	*	*	15
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	18	*	*	*	15
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	16	*	*	*	13
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	<10
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	55	0.0%	0.1%	0.0	46
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	83	0.0%	0.1%	0.0	93
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	95	0.0%	0.1%	0.0	118
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	0.0%	0.0%	*	16	0.0%	0.0%	*	18
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	50	*	*	*	44
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	37	0.0%	0.0%	0.0	35
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Hirlanden Klinik  
am Rosenberg  
Hasenbühlstrasse 11  
9410 Heiden

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	0.0%	37.7%	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	18	*	*	*	16
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	27	*	*	*	33
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	129	0.0%	0.0%	0.0	144
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	155	0.0%	0.2%	0.0	176
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	86	*	*	*	104
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	21	0.0%	0.0%	0.0	29
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Ars Medica Clinic  
Via Cantonale  
6929 Gravesano

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>A Cardiopatie</b>								
<b>A.1 Infarto miocardico</b>								
A.1.1.M DP infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarto miocardico, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarto miocardico, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarto miocardico, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarto miocardico, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarto miocardico (età >19), con LHK o OP ai vasi coronarici, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarto miocardico (età >19), ammissioni dirette non trasferito, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarto miocardico (età >19), trasferito da un altro ospedale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Forme acute di infarto al miocardio NAS (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarto transmurale (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarto non transmurale/NSTEMI (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insufficienza cardiaca</b>								
A.2.1.M DP insufficienza cardiaca (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insufficienza cardiaca, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insufficienza cardiaca, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insufficienza cardiaca, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insufficienza cardiaca, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cateterizzazione sinistra del cuore (LHC)</b>								
A.3.1.F Casi con LHC diagnosi coronarica/intervento coronarico, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Casi con LHC in caso d'infarto miocardico (età >19), senza OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Casi con LHC senza infarto miocardico con diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Casi con LHC senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Catetere terapeutico senza infarto miocardico senza diagnosi complicante (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Casi con LHC su bambini e adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Disturbi del ritmo cardiaco</b>								
A.4.1.F DP disturbi del ritmo cardiaco	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Trattamento con pacemaker o defibrillatore impiantabile</b>								
A.5.1.F Trattamento con pacemaker (impianto e sostituzione, incluso defibrillatore)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Impianto e sostituzione di defibrillatore	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Terapia ablativa</b>								
A.6.1.F Terapia ablativa supportata da catetere	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Terapia ablativa chirurgica	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Interventi sul cuore</b>								
A.7.1.F OP al cuore, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP alle valvole cardiache	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP ai vasi coronarici	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Altre OP al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinata al cuore	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP al cuore di bambini o adolescenti (età <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Sostituzione isolata della valvola aortica a cuore aperto senza altre OP al cuore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP solo ai vasi coronarici in caso d'infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 20–49, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 50–59, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 60–69, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età 70–79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico, età >79, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Casi totali di ventilazione meccanica >95 h in caso di OP solo ai vasi coronarici senza infarto miocardico (età >19), percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>B Colpo apoplettico (Stroke)</b>								
<b>B.1 Colpo apoplettico</b>								
B.1.1.M DP colpo apoplettico, tutte le forme (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP colpo apoplettico, tutte le forme, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP colpo apoplettico (età &gt;19) con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19), ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età &gt;19) con trombolisi sistemica, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarto cerebrale (ICD-10 I63, età >19) con trombolisi sistemica, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Emorragia intracerebrale (ICD-10 I61, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Emorragia subaracnoidea (ICD-10 I60, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età &gt;19), percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Colpo apoplettico, non altrimenti specificato (ICD-10 I64, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Attacchi ischemici transitori (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P TIA con trattamento in unità Stroke, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<b>C.1 Riabilitazione geriatrica precoce</b>								
<i>C.1.1.F Riabilitazione geriatrica precoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Malattie polmonari</b>								
<b>D.1 Polmonite</b>								
D.1.1.M DP polmonite, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP polmonite, età <20, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP polmonite, età 20–44, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP polmonite, età 45–64, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP polmonite, età 65–84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP polmonite, età >84, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP polmonite, età 1–19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP polmonite, età >19, senza tumore o mucoviscidiosi, ammissioni dirette, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (età >19), con FEV1 <35 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (età >19), con FEV1 35–49 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (età >19), con FEV1 50–69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (età >19), con FEV1 >69 %, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (età &gt;19), con FEV1 NAS, percentuale</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (età >19), con FEV1 NAS, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancro polmonare (carcinoma bronchiale)</b>								
<i>D.3.1.F Ospedalizzazioni in caso di cancro polmonare</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Interventi sul polmone</b>								
D.4.1.M Resezioni maggiori di polmone o bronchi, totale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonectomia in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Resezione parziale del polmone in caso di carcinoma bronchiale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>E Interventi su organi addominali et sulla tiroide (chirurgia viscerale)</b>								
<b>E.1 Ablazione della vescicola biliare (colecistectomia)</b>								
E.1.1.M Colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P OP laparoscopica per colecistectomia in caso di calcoli biliari e colecistite, senza tumore, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Riparazione di ernia</b>								
E.2.1.M Emiotomia senza OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.2.2.M Emiotomia con OP all'intestino, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Interventi sulla tiroide</b>								
<i>E.3.1.F Resezione della tiroide</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Casi totali di ventilazione meccanica &gt;95 h in caso di resezione della tiroide, percentuale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radioiodoterapia</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Interventi maggiori su colon e retto (interventi coloretali)</b>								
E.4.1.M Numero totale di resezioni coloretali, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale senza diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Resezioni del colon per carcinoma coloretale con diagnosi complicante, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Resezioni del retto per carcinoma coloretale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Resezioni coloretali per diverticolo senza ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Resezioni coloretali per diverticolo con ascesso/perforazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Resezione coloretale in caso d'ischemia intestinale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Resezioni coloretali per altra diagnosi</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventi coloretali locali per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventi coloretali locali non per carcinoma coloretale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Interventi sullo stomaco</b>								
<i>E.5.1.F Resezione gastrica, totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Resezione gastrica senza intervento all'esofago in caso di carcinoma allo stomaco, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Resezione gastrica con complesso intervento all'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Interventi sull'esofago</b>								
E.6.1.M Interventi complessi sull'esofago, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Interventi sul pancreas</b>								
E.7.1.M Numero totale di resezioni del pancreas (senza trapianto, età >19), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.1 Interventi sui vasi extracranici</b>								
F.1.1.M Interventi sui vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Impianto percutaneo di stent in vasi extracranici, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Altri interventi ai vasi extracranici in caso di OP al cuore o all'aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 OP in caso di dilatazione dell'aorta (aneurisma aortico)</b>								
<i>F.2.1.F OP all'aorta totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP addominale a cielo aperto in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP addominale endovascolare in caso di aneurisma aortico senza lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP in caso di aneurisma toracico o toracicoaddominale (senza valvola aortica)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aneurisma aortico con lacerazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 OP alle arterie del bacino/delle gambe</b>								
<i>F.3.1.F OP alle arterie del bacino/delle gambe totale</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di claudicatio, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di dolore a riposo, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di ulcera o cancrena, mortalità	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di embolia/trombosi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di complicanze dovute a protesi/impianti, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di aneurisma/dissecazione, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP alle arterie del bacino/delle gambe combinata con OP aortica</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP alle arterie del bacino/delle gambe in caso di altre diagnosi complesse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>F Interventi sui vasi</b>								
<b>F.4 Amputazione</b>								
F.4.1.M Amputazione nella regione del piede, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputazione delle estremità inferiori, nessun trauma, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G Ginecologia e ostetricia</b>								
<b>G.1 Parti</b>								
G.1.1.F Parti ospedalieri	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Parti ospedalieri con decesso della madre, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Parti vaginali con lacerazione perineale di 3° e 4° grado, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Parti vaginali con episiotomia, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Parti cesarei, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neonato</b>								
G.2.1.F Neonato <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neonato <1250 g, trasferito da un altro ospedale	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neonato <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neonato 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neonato 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neonato 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neonato 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neonato 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neonato >2499 g o senza indicazione del peso	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Asportazione dell'utero per malattie benigne (isterectomia)</b>								
G.3.1.M Isterectomia per malattie benigne, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P OP laparoscopica/vaginale in caso di isterectomia, senza plastica, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancro del seno</b>								
G.4.1.F Trattamenti ospedalieri in caso di cancro al seno	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.5 Interventi sul seno</b>								
G.5.1.F Numero totale di interventi sul seno (resezioni e plastiche mammarie)	*	*	*	<10	*	*	*	22
G.5.2.F Resezione mammaria in caso di cancro al seno	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Resezione mammaria a scopo conservativo in caso di cancro al seno, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Malattie delle vie urinarie e degli organi genitali maschili</b>								
<b>H.1 Asportazione di rene (nephrectomia e nephrectomia parziale)</b>								
H.1.1.M Nephrectomia completa, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia completa, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Nephrectomia parziale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopica in caso di nephrectomia parziale, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calcoli ai reni</b>								
H.2.1.F DP calcoli ai reni	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervento per togliere i calcoli in caso di DP calcoli renali, percentuale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Interventi sulla vescica</b>								
H.3.1.F DP tumore maligno alla vescica	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR della vescica, totale	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR della vescica in caso di tumore maligno	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P TUR del tumore maligno con instillazione chemioterapica nella vescica, percentuale	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Asportazione della vescica (cistectomia), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Resezione transuretrale (TUR) della prostata</b>								
H.4.1.M TUR della prostata, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinoma prostatico</b>								
H.5.1.F Carcinoma prostatico (DP o DS)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovesiclectomia radicale, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0

Gruppo di malattie	2008				2009			
	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi	tasso osservato	tasso atteso	SMR	numero di casi
<b>I Malattie ortopediche e traumatologiche</b>								
<b>I.1 Articolare artificiale, endoprotesi totale (TEP)</b>								
I.1.1.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale dell'anca, mortalità	0.3%	0.2%	2.2	286	0.0%	0.1%	0.0	278
I.1.2.M Sostituzione dell'endoprotesi totale dell'anca e sostituzione dei componenti, mortalità	0.0%	0.4%	0.0	26	0.0%	0.9%	0.0	34
I.1.3.M Prima applicazione dell'endoprotesi totale del ginocchio, mortalità	0.0%	0.0%	0.0	304	0.0%	0.1%	0.0	360
I.1.4.M Sostituzione dell'endoprotesi totale tumorale al ginocchio, mortalità	*	*	*	0	0.0%	0.4%	0.0	14
I.1.5.M Endoprotesi totale tumorale dell'anca o del ginocchio, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Interventi sulla colonna vertebrale</b>								
I.2.1.F OP alla colonna vertebrale, totale	*	*	*	142	*	*	*	105
I.2.2.M Escissione dei tessuti intervertebrali (senza infortunio, tumore, OP complessa alla colonna vertebrale), mortalità	0.0%	0.0%	0.0	76	0.0%	0.0%	0.0	89
<b>I.3 Fratture metafisarie dell'anca</b>								
I.3.1.M Frattura del collo del femore (età >19), mortalità	0.0%	3.6%	0.0	31	0.0%	4.1%	0.0	26
I.3.2.M Frattura del collo del femore, età 20-59, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Frattura del collo del femore, età 60-69, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Frattura del collo del femore, età 70-79, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Frattura del collo del femore, età 80-84, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Frattura del collo del femore, età 85-89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Frattura del collo del femore, età >89, mortalità	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Frattura pertrocanterica (età >19), mortalità	*	*	*	0	0.0%	3.0%	0.0	15
<b>J Quadri clinici complessi, eterogenei (tracer per revisione tra pari)</b>								
<b>J.1 Ventilazione assistita</b>								
J.1.1.M Casi totali di ventilazione meccanica >95 h (neonati esclusi), mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsi</b>								
J.2.1.M DP sepsi, mortalità	*	*	*	0	*	*	*	0



Klinik Pyramide am See AG  
Bellerivestrasse 34  
8008 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	77	0.0%	0.3%	0.0	87
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	12
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	18	0.0%	0.0%	*	11
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	18	*	*	*	34
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	203	*	*	*	248
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	16
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	15	0.0%	0.1%	0.0	13
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	53	0.0%	0.0%	0.0	45
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	17
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	13
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Clinique la Colline  
Avenue de Beau-Séjour 6  
1206 Genève

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	19	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	0.0%	70.7%	*	0	*	*	*	<10
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.2%	0.0	216	0.0%	0.2%	0.0	231
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.8%	0.0	17	*	*	*	<10
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.1%	0.0	175	0.0%	0.1%	0.0	187
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	188	*	*	*	192
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	0.0%	0.0%	0.0	80	0.0%	0.0%	0.0	96
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	0.0%	3.5%	0.0	14	0.0%	3.2%	0.0	21
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Hirlanden Klinik Birshof  
Reinacherstrasse 28  
4142 Münchenstein

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	25	0.0%	0.0%	0.0	17
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	18	*	*	*	22
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	107	0.0%	0.1%	0.0	121
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	92	0.0%	0.1%	0.0	107
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	149	*	*	*	119
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	35	0.0%	0.0%	0.0	35
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Klinik Siloah  
Worbstrasse 324  
3073 Gümligen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	11	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	11	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	122	0.0%	0.1%	0.0	100
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	<10
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	12
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	83.3%	73.0%	*	10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	14	*	*	*	19
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	30	*	*	*	33
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	18	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	19	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	15	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	28	0.0%	0.1%	0.0	24
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	16	*	*	*	10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	28	0.0%	0.0%	0.0	54
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.6%	0.0	15
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	20	0.0%	0.1%	0.0	47
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	13
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	25	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Herz-Neuro-Zentrum  
Bodensee AG  
Weinbergstrasse 1  
8280 Kreuzlingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	10.5%	5.1%	2.0	86	6.2%	4.7%	1.3	81
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	0.0%	2.3%	0.0	41	7.5%	2.0%	3.8	40
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	21.2%	6.9%	3.1	33	6.5%	6.5%	1.0	31
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	97.7%	51.5%	*	84	95.1%	52.2%	*	77
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	9.8%	6.2%	1.6	61	5.3%	7.7%	0.7	57
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	12.5%	6.0%	2.1	24	8.7%	2.2%	4.0	23
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	<10	0.0%	6.5%	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	11.7%	6.1%	1.9	60	7.3%	5.1%	1.4	55
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	4.3%	2.6%	1.7	23	3.8%	3.5%	1.1	26
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	9.5%	6.1%	1.6	21	7.7%	6.5%	1.2	26
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	13.3%	6.9%	1.9	15	5.9%	6.9%	0.9	17
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	642	*	*	*	643
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	6.7%	3.3%	2.0	75	4.1%	2.8%	1.5	73
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	2.7%	5.4%	0.5	73	2.8%	9.1%	0.3	72
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	0.5%	0.6%	0.8	422	0.8%	0.6%	1.3	392
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	45.7%	38.2%	*	193	48.2%	37.7%	*	189
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	98	*	*	*	120
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	31	*	*	*	46
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	15
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	43	*	*	*	49
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	24	*	*	*	17
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	210	*	*	*	202
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	119	*	*	*	105
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	115	*	*	*	110
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	44	*	*	*	36
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	63	*	*	*	49
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	2.1%	2.8%	0.7	48	2.2%	2.9%	0.8	45
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	0.0%	1.3%	0.0	66	1.4%	1.8%	0.8	73
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	0.0%	0.7%	0.0	14	0.0%	0.6%	0.0	15
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	15	0.0%	1.5%	0.0	27
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	0.0%	2.0%	0.0	30	4.2%	2.9%	1.4	24
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	0.0%	1.6%	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	7.4%	8.8%	0.8	27	0.0%	7.4%	0.0	15
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	9.1%	5.4%	1.7	11	*	*	*	<10
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	7.7%	11.3%	0.7	13	*	*	*	<10
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	0.0%	7.8%	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	10.0%	25.7%	0.4	20	*	*	*	<10
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	0.0%	15.7%	*	0	0.0%	13.8%	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	476	*	*	*	498
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	259	0.0%	0.0%	0.0	282
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	15.4%	30.3%	0.5	26	21.4%	35.8%	0.6	14
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10

Klinik Gut St. Moritz AG  
Via Arona 34  
7500 St. Moritz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	11
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	40	0.0%	0.0%	0.0	40
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	28	0.0%	0.1%	0.0	29
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	42	*	*	*	29
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	16	0.0%	0.0%	*	20
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	0.0%	1.6%	0.0	17	0.0%	2.1%	0.0	15
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Klinik Hohmad AG  
Hohmadstrasse 1  
3600 Thun

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	111	0.0%	0.1%	0.0	127
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	41	*	*	*	41
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	52	*	*	*	52
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	40	*	*	*	41
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	120	0.0%	0.2%	0.0	132
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	26	*	*	*	16
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	30	0.0%	0.1%	0.0	39
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	53	0.0%	0.1%	0.0	53
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Hirslanden Klinik Belair  
Rietstrasse 30  
8201 Schaffhausen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.2%	0.0	32
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	96.9%	93.1%	*	31
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	34	0.0%	0.1%	0.0	72
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	3.9%	0.0	25
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	21
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	23	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	52.2%	32.8%	*	12	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	16	0.0%	0.0%	*	10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	93.8%	70.7%	*	15	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	15	*	*	*	12
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	14	*	*	*	12
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	13	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	10	0.0%	0.2%	0.0	18
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	81	0.0%	0.0%	0.0	96
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.7%	0.0	10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	91	1.0%	0.1%	9.5	96
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	116	*	*	*	115
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	39	0.0%	0.0%	*	31
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Swissana Clinic  
Huobmattstrasse 9  
6045 Meggen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	0.0%	0.3%	0.0	10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	100.0%	92.0%	*	10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	36	0.0%	0.1%	0.0	48
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	0.0%	0.2%	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	15	0.0%	0.0%	*	15
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	57	*	*	*	62
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	36	0.0%	0.0%	0.0	39
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	49	0.0%	0.1%	0.0	41
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Clinique de Montchoisi  
Chemin des Allinges 10  
1006 Lausanne

# Clinique de Montchoisi

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	26	0.0%	0.1%	0.0	23
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	58.3%	70.7%	*	14	52.2%	73.0%	*	12
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	19	*	*	*	26
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	90	*	*	*	113
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	19	*	*	*	26
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	73.7%	64.7%	*	14	88.5%	67.4%	*	23
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

## Clinique de Montchoisi

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	0.0%	0.1%	0.0	25	0.0%	0.1%	0.0	22
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	0.0%	0.5%	0.0	15	0.0%	0.3%	0.0	29
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	0.0%	0.0%	0.0	33	0.0%	0.1%	0.0	20
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	33	*	*	*	30
I.2.2.M Dissectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10

Clinique Chirurgicale &  
Permanence de Longeraie SA  
Avenue de la Gare 9  
1003 Lausanne

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500-749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750-999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000-1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250-1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500-2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

# Clinique Chirurgicale & Permanence de Longeraie SA

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Berit Paracelsus-Klinik AG  
Steinweg 1  
9052 Niederteufen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	0.0%	67.4%	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	50	0.0%	0.0%	0.0	101
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	42	0.0%	0.1%	0.0	42
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	41	*	*	*	46
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	11
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Nouvelle Clinique Vert-Pré  
Chemin de la Colombe 15  
1231 Conches

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	14	0.0%	0.1%	0.0	27
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	16	*	*	*	10
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	0.0%	0.0%	*	12	0.0%	0.0%	0.0	21
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	0.0%	70.7%	*	0	100.0%	73.0%	*	20
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	11
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	31	*	*	*	22
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	63	*	*	*	38
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	52.4%	43.0%	*	33	39.5%	43.4%	*	15
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	29	*	*	*	42
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	27	*	*	*	40
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	23	*	*	*	36
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	0.0%	0.2%	0.0	52	0.0%	0.2%	0.0	42
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	20	*	*	*	21
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Klinik Gut Chur  
Lürlibadstrasse 12  
7000 Chur

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	68	0.0%	0.1%	0.0	75
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	0.0%	0.9%	0.0	12	0.0%	0.4%	0.0	17
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	53	0.0%	0.1%	0.0	61
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Praxisklinik Rennbahn AG  
St. Jakobs-Strasse 106  
4132 Muttenz

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Venenklinik Bellevue AG  
Brückenstrasse 9  
8280 Kreuzlingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Clinique de Carouge  
Avenue Cardinal-Mermillod 3  
1227 Carouge

# Clinique de Carouge

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	7.9%	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	9.1%	9.0%	1.0	11	*	*	*	<10
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	<10	0.0%	3.6%	0.0	10
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	0.0%	33.5%	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	12	*	*	*	0
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

## Clinique de Carouge

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	<10

Clinique de la Plaine  
Rue Charles-Humbert 5  
1205 Genève

# Clinique de la Plaine

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>A Maladies cardiaques</b>								
<b>A.1 Infarctus du myocarde</b>								
A.1.1.M DP infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M DP infarctus du myocarde, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M DP infarctus du myocarde, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M DP infarctus du myocarde, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M DP infarctus du myocarde, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P DP infarctus du myocarde (âge >19), avec CCG ou OP coronarienne, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M DP infarctus du myocarde (âge >19), admissions directes pas transféré, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M DP infarctus du myocarde (âge >19), transféré d'un autre hôpital, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Infarctus aigu du myocarde non précisé (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Infarctus du myocarde transmural (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Infarctus non transmural/NSTEMI (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Insuffisance cardiaque</b>								
A.2.1.M DP insuffisance cardiaque (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M DP insuffisance cardiaque, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M DP insuffisance cardiaque, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M DP insuffisance cardiaque, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M DP insuffisance cardiaque, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Cathétérisme cardiaque gauche (CCG)</b>								
A.3.1.F Total des cas avec CCG avec diagnostic et intervention sur les artères coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Cas avec CCG en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), sans OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde avec diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Cas avec CCG sans infarctus du myocarde sans diagnostic de complications (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Cathétérisme thérapeutique sans infarctus du myocarde ou diagnostic de complications (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Cas avec CCG chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Troubles du rythme cardiaque</b>								
A.4.1.F DP troubles du rythme cardiaque	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Traitement par pacemaker ou défibrillateur implantable</b>								
A.5.1.F Traitement par pacemaker (implantation et changement, défibrillateur inclus)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation et changement de défibrillateur	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Traitement par ablation</b>								
A.6.1.F Ablation par cathéter	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Ablation chirurgicale	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Opérations du cœur</b>								
A.7.1.F Total des OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP des valves cardiaques	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP des vaisseaux coronaires	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Autres OP du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F OP combinée du cœur	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent (âge <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, en cas d'infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 20–49, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 50–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde, âge >79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Cas de respiration artificielle >95 h en cas d'OP des vaisseaux coronaires uniquement, sans infarctus du myocarde (âge >19), pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0



Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>B Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
<b>B.1 Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)</b>								
B.1.1.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P DP d'accident vasculaire cérébral (âge &gt;19) avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19), admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge &gt;19) avec thrombolyse systémique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Infarctus cérébral (CIM-10 I63, âge >19) avec thrombolyse systémique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Hémorragie intracérébrale (CIM-10 I61, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Hémorragie sous-arachnoïdienne (CIM-10 I60, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge &gt;19), pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM-10 I64, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Accident ischémique transitoire (AIT)</b>								
B.2.1.M AIT, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P AIT avec traitement en unité cérébro-vasculaire, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Rééducation gériatrique précoce</b>								
<b>C.1 Rééducation gériatrique précoce</b>								
<i>C.1.1.F Rééducation gériatrique précoce</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Maladies pulmonaires</b>								
<b>D.1 Pneumonie</b>								
D.1.1.M DP de pneumonie, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M DP de pneumonie, âge <20, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M DP de pneumonie, âge 20–44, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M DP de pneumonie, âge 45–64, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M DP de pneumonie, âge 65–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M DP de pneumonie, âge >84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M DP de pneumonie, âge 1–19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M DP de pneumonie, âge >19, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO)</b>								
D.2.1.M BPCO (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M BPCO (âge >19), avec VEF1 <35 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M BPCO (âge >19), avec VEF1 35–49 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M BPCO (âge >19), avec VEF1 50–69 %, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M BPCO (âge >19), avec VEF1 >69%, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P BPCO (âge &gt;19), avec VEF1 non précisé, pourcentage</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M BPCO (âge >19), avec VEF1 non précisé, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Cancer du poumon (carcinome bronchique)</b>								
<i>D.3.1.F Hospitalisations en cas de cancer du poumon</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Opérations du poumon</b>								
D.4.1.M Total des résections pulmonaires ou bronchiques majeures, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

# Clinique de la Plaine

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>E Opérations des organes abdominaux et de la thyroïde (chirurgie viscérale)</b>								
<b>E.1 Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>								
E.1.1.M Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Réparations de hernie</b>								
E.2.1.M Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Opérations de la thyroïde</b>								
E.3.1.F Résections thyroïdiennes	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Cas de respiration artificielle &gt;95 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiothérapie par iode radioactif	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Opérations majeures du côlon et du rectum (opérations colorectales)</b>								
E.4.1.M Total des résections colorectales, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Résections colorectales pour ischémie intestinale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Résections du côlon pour autre diagnostic</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Interventions colorectales locales pour cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Interventions colorectales locales, affection autre que cancer colorectal</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Opérations de l'estomac</b>								
E.5.1.F Total des gastrectomies	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Gastrectomies (sans opération de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Gastrectomies avec opération complexe de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Opérations de l'œsophage</b>								
E.6.1.M Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Opérations du pancréas</b>								
E.7.1.M Total des résections du pancréas (sans transplantation, âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.1 Opérations des vaisseaux extra-crâniens</b>								
F.1.1.M OP des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Implantation percutanée de stents dans des vaisseaux extra-crâniens, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Autres OP des vaisseaux extra-crâniens en cas d'OP du cœur ou de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Opérations en cas de dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)</b>								
<i>F.2.1.F Total des OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M OP abdominale à ciel ouvert en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M OP abdominale endovasculaire en cas d'anévrisme de l'aorte sans rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP en cas d'anévrisme de l'aorte thoracique ou thoraco-abdominale (sans valve aortique)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Opérations des artères du bassin et des jambes</b>								
<i>F.3.1.F Total des OP des artères du bassin/des jambes</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de douleurs au repos, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène, mortalité	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'embolie/de thrombose des artères, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP des artères du bassin/des jambes en cas de complications dues à des prothèses/implants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP des artères du bassin/des jambes en cas d'anévrisme/de dissection, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP des artères du bassin/des jambes combinée à une OP de l'aorte</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP des artères du bassin/des jambes en cas d'autre diagnostic complexe</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>F Opérations de vaisseaux</b>								
<b>F.4 Amputations</b>								
F.4.1.M Amputation non traumatique au niveau du pied, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation non traumatique de membre inférieur, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Gynécologie et obstétrique</b>								
<b>G.1 Accouchements</b>								
G.1.1.F Accouchements hospitaliers	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 3ème et 4ème degré, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Césariennes, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Nouveau-nés</b>								
G.2.1.F Nouveau-nés <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Nouveau-nés <1250 g, transféré d'un autre hôpital	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Nouveau-nés <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Nouveau-nés 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Nouveau-nés 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Nouveau-nés 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Nouveau-nés 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Nouveau-nés 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)</b>								
G.3.1.M Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Hystérectomies laparoscopiques/vaginales, sans plastie, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Cancer du sein</b>								
G.4.1.F Traitements hospitaliers en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Interventions du sein</b>								
G.5.1.F Total des interventions du sein (résections et plasties mammaires)	*	*	*	35	*	*	*	59
G.5.2.F Résections mammaires en cas de cancer du sein	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins</b>								
<b>H.1 Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)</b>								
H.1.1.M Néphrectomie totale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Néphrectomie partielle, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Calculs rénaux</b>								
H.2.1.F DP calculs rénaux	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Opérations de la vessie</b>								
H.3.1.F DP tumeur maligne de la vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F Total des RTU de vessie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F RTU de vessie en cas de tumeur maligne	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Ablation de la vessie (cystectomie), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Résection prostatique transurétrale (TURP)</b>								
H.4.1.M RTU de prostate, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Carcinome de la prostate</b>								
H.5.1.F Carcinome de la prostate (DP ou DS)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

## Clinique de la Plaine

Catégorie de maladie	2008				2009			
	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas	taux observé	taux attendu	SMR	nombre de cas
<b>I Affections orthopédiques et traumatologiques</b>								
<b>I.1 Remplacement de l'articulation, endoprothèse totale (EPT)</b>								
I.1.1.M Première implantation d'EPT de hanche (pas en cas de fracture), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Changement d'EPT de hanche et changement de composants, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Première implantation d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Changement d'EPT de genou, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M EPT de hanche ou de genou après chirurgie tumorale, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Opérations de la colonne vertébrale</b>								
I.2.1.F Total des OP de la colonne vertébrale	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Discectomie (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Fractures métaphysaires de la hanche</b>								
I.3.1.M Fractures du col du fémur (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Fractures du col du fémur, âge 20–59, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Fractures du col du fémur, âge 60–69, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Fractures du col du fémur, âge 70–79, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Fractures du col du fémur, âge 80–84, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Fractures du col du fémur, âge 85–89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Fractures du col du fémur, âge >89, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Fracture du trochanter (âge >19), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Affections complexes, hétérogènes (indicateur pour peer review)</b>								
<b>J.1 Respiration artificielle</b>								
J.1.1.M Cas de respiration artificielle >95 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Etats septiques</b>								
J.2.1.M DP états septiques, mortalité	*	*	*	0	*	*	*	0

Klinik Pyramide  
Schwerzenbach  
Bahnstrasse 24  
8603 Schwerzenbach

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	13	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Uroviva Klinik für Urologie  
Zürichstrasse 5  
8180 Bülach

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	28	*	*	*	55
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	100.0%	43.0%	*	28	92.7%	43.4%	*	51
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	12	*	*	*	24
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	12	*	*	*	24
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	12	*	*	*	19
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.1%	0.0	23
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	15
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	0.0%	0.1%	0.0	10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Klinik Tiefenbrunnen  
Dammstrasse 29  
8702 Zollikon

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	40	*	*	*	49
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Adus Medica AG  
Breitestrasse 11  
8157 Dielsdorf

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Klinik Villa im Park AG  
Bernstrasse 84  
4852 Rothrist

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	0.0	18
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	94.4%	93.1%	*	17
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	55	0.0%	0.1%	0.0	56
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	524	*	*	*	526
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	2.7%	2.8%	*	10	4.1%	2.9%	*	14
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	26.1%	29.1%	*	98	26.3%	28.9%	*	90
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	28.2%	32.8%	*	148	35.0%	32.5%	*	184
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	24
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	523
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	82	0.0%	0.0%	0.0	101
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	55.7%	70.7%	*	44	46.0%	73.0%	*	46
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	16	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	34	*	*	*	29
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	15	*	*	*	<10
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	80.0%	64.7%	*	12	*	*	*	<10
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	0.0%	25.8%	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	49	0.0%	0.0%	0.0	58
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	64	0.0%	0.1%	0.0	55
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Peritrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Klinik Sonnenblick  
Mooshaldenstrasse 6  
5430 Wettingen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter &gt;19)</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter &gt;19) mit systemischer Thrombolyse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter &gt;19)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<i>C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<i>D.2.6.P Anteil COPD (Alter &gt;19) mit FEV1 n.n.bez.</i>	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
<i>D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	51	0.0%	0.1%	0.0	32
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	429	*	*	*	414
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	36.1%	32.8%	*	155	35.3%	32.5%	*	146
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	396
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	0.0%	0.0%	*	60	0.0%	0.0%	0.0	63
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	98.3%	70.7%	*	58	100.0%	73.0%	*	63
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	23	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	0.0%	4.0%	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	43	3.3%	0.2%	19.4	30
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	12	0.0%	0.1%	0.0	15
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Klinik Marienfried  
Bahnhofstrasse 123a  
9244 Niederuzwil

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	0.0%	93.1%	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.0%	0.0	17	0.0%	0.0%	0.0	25
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	81	*	*	*	82
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	51.9%	32.8%	*	42	37.8%	32.5%	*	31
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	80
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	0.0%	*	11
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	13	*	*	*	17
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Geburtshus Storchenäsch AG  
Bahnhofstrasse 11  
5600 Lenzburg

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	118	*	*	*	130
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	0.0%	32.8%	*	0	0.0%	32.5%	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	128
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Geburtshaus Delphys  
Friedaustasse 12  
8003 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	83	*	*	*	89
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	0.0%	28.9%	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	0.0%	32.8%	*	0	0.0%	32.5%	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	85
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Geburtshaus Delphys

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Geburtshaus  
Zürcher Oberland  
Schürlistrasse 3  
8344 Bäretswil

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
E.5.1.F Magenresektionen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	123	*	*	*	76
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	0.0%	0.0%	*	0	0.0%	0.0%	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	0.0%	2.8%	*	0	0.0%	2.9%	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	0.0%	29.1%	*	0	*	*	*	<10
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	0.0%	32.8%	*	0	0.0%	32.5%	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	70
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Geburtshaus Zürcher Oberland

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0



Kinderspital Zürich  
Steinwiesstrasse 75  
8032 Zürich

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmuraler Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmuraler Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronar diagnostik-/intervention insgesamt	*	*	*	228	*	*	*	197
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	0.0%	38.2%	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	225	*	*	*	197
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	53	*	*	*	44
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	20	*	*	*	24
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	222	*	*	*	235
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	78	*	*	*	85
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	175	*	*	*	195
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	33	*	*	*	47
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	219	*	*	*	234
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	121	0.0%	0.2%	0.0	154
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	121	0.0%	0.2%	0.0	154
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.1%	0.0	93	0.0%	0.3%	0.0	125
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.0%	*	99	0.0%	0.0%	*	87
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	0.0%	2.6%	0.0	15
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	15
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	10.0%	7.0%	1.4	10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	0	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	0.0%	0.0%	*	10	0.0%	0.0%	*	12
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	502
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	0.0%	3.1%	0.0	12	0.0%	0.0%	*	13
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	11	*	*	*	15
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	100.0%	43.0%	*	11	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	<10	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	19	*	*	*	27
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	11.1%	10.1%	1.1	45	7.5%	9.0%	0.8	53
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	0.0%	2.5%	0.0	18	0.0%	2.6%	0.0	25

Universitäts-Kinderspital  
beider Basel (UKBB)  
Postfach  
4005 Basel

# Universitäts-Kinderspital beider Basel (UKBB)

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	<10
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	0.0%	0.5%	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
① D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.6%	0.2%	3.3	181	1.2%	0.3%	3.8	160
① D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.6%	0.2%	3.4	180	1.2%	0.3%	3.8	160
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
① D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.7%	0.2%	3.2	150	1.4%	0.4%	3.9	139
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.0%	*	38	0.0%	0.0%	*	26
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
E.3.1.F Resektion der Schilddrüse	*	*	*	0	*	*	*	<10
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	0.0%	0.3%	*	0
E.3.3.F Radiojodtherapie	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	31
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	14
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	21
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	166
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	431
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	0.0%	22.0%	*	0	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	*	*	*	<10
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	0
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

# Universitäts-Kinderspital beider Basel (UKBB)

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	<10
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	37	*	*	*	46
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
① J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	25.0%	13.9%	1.8	16	0.0%	8.3%	0.0	14
<b>J.2 Sepsis</b>								
① J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	5.9%	3.0%	1.9	17	*	*	*	<10

## Erklärende Bemerkungen des Universitäts-Kinderspitals beider Basel (UKBB)

D.1.1.M  
D.1.2.M  
D.1.7.M  
J.1.1.M  
J.2.1.M

① Als universitäres Zentrum behandelt das UKBB überdurchschnittlich schwierige Fälle.

Ostschweizer Kinderspital  
Claudiusstrasse 6  
9006 St. Gallen

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>A Erkrankungen des Herzens</b>								
<b>A.1 Herzinfarkt</b>								
A.1.1.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.2.M HD Herzinfarkt, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.3.M HD Herzinfarkt, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.4.M HD Herzinfarkt, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.5.M HD Herzinfarkt, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.6.P Anteil HD Herzinfarkt (Alter >19) mit LHK oder OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.7.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Direktaufnahmen nicht weiter verlegt, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.8.M HD Herzinfarkt (Alter >19), Zuverlegungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.9.P Anteil akute Infarktformen n.n.bez. (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.10.M Transmurales Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.1.11.M Nichttransmurales Infarkt/NSTEMI (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.2 Herzinsuffizienz</b>								
A.2.1.M HD Herzinsuffizienz (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.2.M HD Herzinsuffizienz, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.3.M HD Herzinsuffizienz, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.4.M HD Herzinsuffizienz, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.2.5.M HD Herzinsuffizienz, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.3 Linksherzkatheter (LHK)</b>								
A.3.1.F Fälle mit LHK mit Koronardiagnostik/-intervention insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.2.M Fälle mit LHK bei Herzinfarkt (Alter >19), ohne OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.3.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt mit komplizierender Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.4.M Fälle mit LHK ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.5.P Anteil therapeutische Katheter ohne Herzinfarkt ohne komplizierende Diagnose (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.3.6.F Fälle mit LHK bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.4 Herzrhythmusstörungen</b>								
A.4.1.F HD Herzrhythmusstörungen	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>A.5 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator</b>								
A.5.1.F Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel, inkl. Defibrillatoren)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.5.2.F Implantation oder Wechsel eines Defibrillators	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.6 Ablative Therapie</b>								
A.6.1.F Kathetergestützte ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
A.6.2.F Chirurgisch ablativ Therapie	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>A.7 Operationen am Herzen</b>								
A.7.1.F OP am Herzen insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.2.F OP an Herzklappen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.3.F OP an Koronargefässen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.4.F Andere OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.5.F Kombinierte OP am Herzen	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.6.F OP am Herzen bei Kindern und Jugendlichen (Alter <20)	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.7.M Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere OP am Herzen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.11.M OP nur an Koronargefässen bei Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.12.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.13.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 20–49, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.14.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 50–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.15.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.16.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.17.M OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt, Alter >79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
A.7.18.P Anteil Beatmungsfälle >95 h bei OP nur an Koronargefässen ohne Herzinfarkt (Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>B Schlaganfall (Stroke)</b>								
<b>B.1 Schlaganfall</b>								
B.1.1.M HD Schlaganfall alle Formen (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.2.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.3.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.4.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.5.M HD Schlaganfall alle Formen, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.6.P Anteil Schlaganfälle mit Stroke Unit Behandlung (Alter >19)	...	...	*	...	*	*	*	0
B.1.7.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.8.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19), Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.P Anteil Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.9.M Hirninfarkt (ICD-10 I63, Alter >19) mit systemischer Thrombolyse, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.10.M Intrazerebrale Blutung (ICD-10 I61, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.11.M Subarachnoidalblutung (ICD-10 I60, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.P Anteil Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19)	*	*	*	0	*	*	*	0
B.1.12.M Schlaganfall n.n.bez. (ICD-10 I64, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>B.2 Transitorisch ischämische Attacke (TIA)</b>								
B.2.1.M TIA, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
B.2.2.P Anteil TIA mit Stroke Unit Behandlung	...	...	*	...	*	*	*	0
<b>C Geriatrische Frührehabilitation</b>								
<b>C.1 Geriatrische Frührehabilitation</b>								
C.1.1.F Geriatrische Frührehabilitation	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>D Erkrankungen der Lunge</b>								
<b>D.1 Lungenentzündung (Pneumonie)</b>								
D.1.1.M HD Pneumonie, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	84	1.8%	0.4%	5.0	109
D.1.2.M HD Pneumonie, Alter <20, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	84	1.8%	0.4%	5.0	109
D.1.3.M HD Pneumonie, Alter 20–44, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.4.M HD Pneumonie, Alter 45–64, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.5.M HD Pneumonie, Alter 65–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.6.M HD Pneumonie, Alter >84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.1.7.M HD Pneumonie, Alter 1–19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	0.0%	0.2%	0.0	73	2.1%	0.4%	5.0	96
D.1.8.M HD Pneumonie, Alter >19, ohne Tumor oder Mukoviszidose, Direktaufnahmen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.2 Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD)</b>								
D.2.1.M COPD (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.2.2.M COPD (Alter >19) mit FEV1 <35%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.3.M COPD (Alter >19) mit FEV1 35–49%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.4.M COPD (Alter >19) mit FEV1 50–69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.5.M COPD (Alter >19) mit FEV1 >69%, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
D.2.6.P Anteil COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez.	...	...	*	...	*	*	*	0
D.2.6.M COPD (Alter >19) mit FEV1 n.n.bez., Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
<b>D.3 Lungenkrebs</b>								
D.3.1.F Stationäre Behandlungen bei Lungenkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>D.4 Operationen an der Lunge</b>								
D.4.1.M Grössere Resektionen von Lunge oder Bronchien insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
D.4.2.P Anteil Pneumonektomien bei Bronchialkarzinom	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.2.M Pneumonektomie bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
D.4.3.M Teilresektion der Lunge bei Bronchialkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>E Operationen an Bauchorganen und Schilddrüsen (Viszeralchirurgie)</b>								
<b>E.1 Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)</b>								
E.1.1.M Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	0
<i>E.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei Cholezystektomie bei Gallensteinen und Cholezystitis, ohne Tumor</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.2 Hernienoperationen</b>								
E.2.1.M Herniotomie ohne OP am Darm, Mortalität	0.0%	0.0%	*	40	0.0%	0.0%	*	30
E.2.2.M Herniotomie mit OP am Darm, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.3 Eingriffe an der Schilddrüse</b>								
<i>E.3.1.F Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.2.P Anteil Beatmungsfälle &gt;95 h bei Resektion der Schilddrüse</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.3.3.F Radiojodtherapie</i>	*	*	*	...	*	*	*	0
<b>E.4 Grosse Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)</b>								
E.4.1.M Kolorektale Resektionen insgesamt, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
E.4.2.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne komplizierende Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.3.M Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom mit komplizierender Diagnose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.4.M Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.5.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.6.M Kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.4.7.M Kolorektale Resektionen bei Darmischämie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.8.F Kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose</i>	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<i>E.4.9.F Lokale kolorektale Eingriffe bei kolorektalem Karzinom</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>E.4.10.F Lokale kolorektale Eingriffe ohne kolorektales Karzinom</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
<b>E.5 Operationen am Magen</b>								
<i>E.5.1.F Magenresektionen insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.2.M Magenresektionen (ohne Ösophaguseingriff) bei Magenkarzinom, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
E.5.3.M Magenresektionen mit komplexem Eingriff am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>E.6 Operationen am Ösophagus</b>								
E.6.1.M Komplexe Eingriffe am Ösophagus, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
<b>E.7 Operationen am Pankreas</b>								
E.7.1.M Pankreasresektionen insgesamt (ohne Transplantation, Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F.1 Extrakranielle Gefässoperationen</b>								
F.1.1.M Extrakranielle Gefäss-OP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.1.2.M Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefässe, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.1.3.F Weitere extrakranielle Gefäss-OP bei OP an Herz oder Aorta</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.2 Operationen bei Erweiterung der Aorta (Aortenaneurysma)</b>								
<i>F.2.1.F OP an der Aorta insgesamt</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.2.M Offene abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.3.M Endovaskuläre abdominale OP bei Aortenaneurysma nicht rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.2.4.F OP bei thorakalem oder thorakoabdominalem Aneurysma (ohne Aortenklappe)</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
F.2.5.M Aortenaneurysma rupturiert, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>F.3 Operationen an Becken-/Beinarterien</b>								
<i>F.3.1.F OP an Becken-/Beinarterien insgesamt</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0
F.3.2.M OP an Becken-/Beinarterien bei Claudicatio, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.3.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ruheschmerz, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.4.M OP an Becken-/Beinarterien bei Ulzeration oder Gangrän, Mortalität	...	...	...	...	*	*	*	0
F.3.5.M OP an Becken-/Beinarterien bei arterieller Embolie/Thrombose, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.6.M OP an Becken-/Beinarterien bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
F.3.7.M OP an Becken-/Beinarterien bei Aneurysma/Dissektion, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.8.F OP an Becken-/Beinarterien kombiniert mit Aorten-OP</i>	*	*	*	0	*	*	*	0
<i>F.3.9.F OP an Becken-/Beinarterien bei anderen komplexen Diagnosen</i>	*	*	*	<10	*	*	*	0



Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>F Operationen an Gefässen</b>								
<b>F4 Amputationen</b>								
F.4.1.M Amputation im Fussbereich, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
F.4.2.M Amputation untere Extremität, kein Trauma, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G Geburtshilfe und Frauenheilkunde</b>								
<b>G.1 Geburten</b>								
G.1.1.F Stationäre Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.1.P Anteil Todesfall der Mutter bei stationären Geburten	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.2.P Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.3.P Anteil vaginale Geburten mit Episiotomie	*	*	*	0	*	*	*	0
G.1.4.P Anteil Kaiserschnitt (Sectio)	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.2 Neugeborene</b>								
G.2.1.F Neugeborene <1250 g	*	*	*	...	*	*	*	25
G.2.2.F Neugeborene <1250 g, Zuverlegungen	*	*	*	...	*	*	*	24
G.2.3.F Neugeborene <500 g	*	*	*	...	*	*	*	0
G.2.4.F Neugeborene 500–749 g	*	*	*	...	*	*	*	11
G.2.5.F Neugeborene 750–999 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.6.F Neugeborene 1000–1249 g	*	*	*	...	*	*	*	<10
G.2.7.F Neugeborene 1250–1499 g	*	*	*	...	*	*	*	16
G.2.8.F Neugeborene 1500–2499 g	*	*	*	...	*	*	*	86
G.2.9.F Neugeborene >2499 g oder ohne Gewichtsangabe	*	*	*	...	*	*	*	222
<b>G.3 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)</b>								
G.3.1.M Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
G.3.2.P Anteil laparoskopische/vaginale OP bei Hysterektomien, ohne Plastik	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.4 Brustkrebs</b>								
G.4.1.F Stationäre Behandlungen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>G.5 Eingriffe an der Brust</b>								
G.5.1.F Eingriffe an der Brust insgesamt (Mammaresektionen und -plastiken)	*	*	*	<10	*	*	*	<10
G.5.2.F Resektionen der Mamma bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
G.5.3.P Anteil brusterhaltende Resektionen bei Brustkrebs	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H Erkrankung der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane</b>								
<b>H.1 Entfernung der Niere (Nephrektomie)</b>								
H.1.1.M Vollständige Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.2.P Anteil laparoskopische OP bei vollständiger Nephrektomie	0.0%	24.2%	*	0	0.0%	21.2%	*	0
H.1.3.P Anteil partielle Nephrektomie	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.3.M Partielle Nephrektomie, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.1.4.P Anteil laparoskopische OP bei partieller Nephrektomie	0.0%	16.0%	*	0	0.0%	16.9%	*	0
<b>H.2 Nierensteine</b>								
H.2.1.F HD Nierensteine	*	*	*	<10	*	*	*	<10
H.2.2.P Anteil Intervention zur Steinentfernung bei HD Nierensteine	0.0%	43.0%	*	0	0.0%	43.4%	*	0
<b>H.3 Eingriffe an der Harnblase</b>								
H.3.1.F HD Malignom der Blase	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.2.F TUR der Blase insgesamt	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.3.F TUR der Blase bei Malignom	*	*	*	0	*	*	*	0
H.3.4.P Anteil Malignom-TUR mit Instillation von Chemotherapeutika in die Harnblase	...	...	*	...	*	*	*	0
H.3.5.M Entfernung der Harnblase (Zystektomie), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.4 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)</b>								
H.4.1.M Prostata-TUR, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>H.5 Prostatakarzinom</b>								
H.5.1.F Prostatakarzinom (als HD oder ND)	*	*	*	0	*	*	*	<10
H.5.2.M Radikale Prostatovesikulektomie, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0

Krankheitsgruppen	2008				2009			
	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl	beobacht. Rate	erwart. Rate	SMR	Fallzahl
<b>I Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder</b>								
<b>I.1 Gelenkersatz, Totalendoprothese (TEP)</b>								
I.1.1.M Hüft-TEP-Erstimplantation (nicht bei Frakturen), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.2.M Hüft-TEP-Wechsel und Komponentenwechsel, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.3.M Knie-TEP-Erstimplantation, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.4.M Wechsel einer Knie-TEP, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.1.5.M Hüft- oder Knie-TEP mit Tumorendoprothese, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.2 Operationen an der Wirbelsäule</b>								
I.2.1.F OP an der Wirbelsäule insgesamt	*	*	*	<10	*	*	*	<10
I.2.2.M Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, komplexe OP an Wirbelsäule), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>I.3 Hüftgelenknahe Frakturen</b>								
I.3.1.M Schenkelhalsfraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.2.M Schenkelhalsfraktur, Alter 20–59, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.3.M Schenkelhalsfraktur, Alter 60–69, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.4.M Schenkelhalsfraktur, Alter 70–79, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.5.M Schenkelhalsfraktur, Alter 80–84, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.6.M Schenkelhalsfraktur, Alter 85–89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.7.M Schenkelhalsfraktur, Alter >89, Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
I.3.8.M Petrochantäre Fraktur (Alter >19), Mortalität	*	*	*	0	*	*	*	0
<b>J Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)</b>								
<b>J.1 Beatmung</b>								
J.1.1.M Beatmungsfälle >95 h (ohne Neugeborene), Mortalität	*	*	*	<10	30.8%	11.0%	2.8	13
<b>J.2 Sepsis</b>								
J.2.1.M HD Sepsis, Mortalität	*	*	*	<10	*	*	*	<10

# Anhang – Annexe – Appendice

Das BAG hat den Gesundheitsdirektionen der Kantone Gelegenheit zur Stellungnahme zu den Qualitätsindikatoren 2008/2009 gegeben. Die eingegangenen Kommentare sind nachfolgend im Wortlaut abgedruckt.

L'OFSP a donné aux directions cantonales de la santé des cantons la possibilité de s'exprimer sur les indicateurs de qualité 2008/2009. Les commentaires qui nous sont parvenus sont publiés en intégralité.

L'UFSP a offerto alle direzioni cantonale della sanità dei Cantoni la possibilità di prendere posizione in merito agli indicatori della qualità 2008/2009. Tali commenti sono riportate testualmente di seguito.

## Kanton St. Gallen Gesundheitsdepartement

«Was sagen die Qualitätsindikatoren 2008/2009 aus? Zeigen die aus den BfS-Routinedaten gemessenen Ergebnisse wirklich die Ergebnisqualität eines Spitals, d.h. hat ein Spital mit einer deutlich erhöhten SMR oder einer deutlichen Differenz zwischen beobachtetem und erwartetem Wert ein Qualitätsproblem?»

Diese Frage kann nicht einfach mit Ja beantwortet werden. Denn das Vergleichskollektiv (=erwarteter Wert) ist zwar risikoadjustiert, aber nur auf das Alter und das Geschlecht bezogen. Die Schwere der Erkrankung, die Begleiterkrankungen wie auch die Grösse des Spitals sind nicht berücksichtigt, ebenfalls das Zuweisungsverhalten und die Verlegungspraxis nicht. Es kann auch zu Erfassungsfehler bei der Kodierung kommen.

Wird bei einem Qualitätsindikator ein auffälliges Ergebnis gemessen, bedeutet das noch lange nicht, dass die Qualität in diesem Spital nicht stimmt. Die vom BAG veröffentlichten Zahlen, vor allem die «auffälligen Werte» sollten vielmehr vom betroffenen Spital zum Anlass genommen werden weitere Analysen durchzuführen. Als erstes muss geprüft werden, ob die Auffälligkeit auf ein echtes Qualitätsproblem zurückzuführen ist. Es sollten dabei beispielsweise externe Kolleginnen und Kollegen aus dem Fachgebiet herangezogen werden, welche die Spital-Abläufe inkl. Therapien/Operationen etc. kritisch anschauen (sog. peer review). Anschliessend müssen konkrete Verbesserungsvorschläge erarbeitet und entsprechende Massnahmen aktiv umgesetzt werden.

Diese konkrete Analyse hilft, mögliche Schwachstellen aller Art zu erkennen und für die Zukunft zu beseitigen.

Die Erfahrungen der HELIOS Kliniken, welche diese BAG-Qualitätsindikatoren schon lange verwenden, haben gezeigt, dass bei der Durchsicht von Einzelfällen auffälliger Bereiche in 20 bis 60 Prozent der Fälle ein Verbesserungspotenzial hinsichtlich der Behandlungsverfahren und -abläufe gefunden wird. Nur durch solche Analysen bekommen die vom BAG publizierten Qualitätsindikatoren einen Wert, vorher sind sie als Indikatoren für eine Qualitätsrangliste der Spitäler wenig geeignet.

Zusammenfassung: Die publizierten BAG-Qualitätsindikatoren sind Werte, welche einen Hinweis auf ein Qualitätsproblem geben können, ein Beweis ist damit aber noch nicht erbracht. Eine überdurchschnittliche Mortalität in einem Spital ist eine Tatsache, ob der Grund aber eine mangelhafte Qualität ist, lässt sich aus den Routinedaten direkt jedoch nicht feststellen! Dazu sind weiterführende Analysen notwendig. »

## Kanton Schwyz Amt für Gesundheit und Soziales

«Wir begrüssen die Erhebung von Qualitätsindikatoren zur Qualitätsprüfung und -verbesserung grundsätzlich. Allerdings erachten wir die Publikation von Mortalitätsraten ohne zusätzliche Informationen zum Versorgungsauftrag, Patientenkollektiv und Behandlungsspektrum eines Spitals als problematisch. Da das Ergebnis einer Behandlung nicht nur von der Behandlung selbst, sondern auch von Faktoren wie dem Vorhandensein von Begleiterkrankungen, der Komplexität der Erkrankung oder der Art der postoperativen Versorgung abhängt, sind Angaben zum Leistungsangebot und zur Philosophie eines Spitals für die Interpretation von Mortalitätsraten zwingend.

Ausserdem möchten wir auf mögliche Mängel in der Datenquelle hinweisen, welche die Aussagekraft der Qualitätsindikatoren reduzieren könnten. Der Nationale Verein für Qualitätsentwicklung in Spitäler und Kliniken (ANQ) hat entschieden, die beiden Indikatoren Rehospitalisationsrate und Reoperationsrate, die auch auf der Basis der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser erhoben wurden, unter anderem aufgrund ungenügender Datenqualität nur in pseudonymisierter Form bzw. nicht zu veröffentlichen. »

## Cantone Ticino

### Dipartimento della sanità e della socialità

« Il Dipartimento della sanità e della socialità del Cantone Ticino rende attenti che nella presente pubblicazione non ci sono i dati della Fondazione Cardiocentro Ticino (CCT). »

## Canton de Vaud

### Département de la santé et de l'action sociale

« Les résultats enregistrés pour les indicateurs CHUV 2009 sont globalement stables par rapport à 2008. La variabilité parfois importante observée d'une année sur l'autre s'explique en partie par le faible nombre de patients concernés.

Ces indicateurs reflètent bien la sévérité des patients admis (par exemple le taux de patients avec infarctus opérés, celui avec durée de ventilation supérieure à 95 heures, ...), ce qui rend les taux attendus inappropriés pour des hôpitaux universitaires. Ils reflètent également les limites de l'ajustement aux caractéristiques des patients qui est actuellement effectué avec ces indicateurs. »

## Canton du Valais

### Département des finances, des institutions et de la santé

#### « Remarques générales :

Les résultats concernant les diagnostics et interventions touchant de petits effectifs de patients, par exemple moins de vingt, doivent être interprétés avec prudence. Pour ces résultats, il serait intéressant de cumuler les données de plusieurs années afin de garantir une meilleure comparabilité.

Seule une analyse statistique nous permettrait de savoir si les différences de mortalité constatées sont effectivement statistiquement significatives. Ceci implique notamment de connaître la taille de l'échantillon de référence. Ceci est capital, notamment eu égard à la taille très petite de certains groupes.

Une analyse de la mortalité sans prise en compte des comorbidités par un score ad hoc n'a que peu de valeurs. Toutes les études scientifiques publiées actuel-

lement prennent en compte ce paramètre qui peut influencer de façon majeure la mortalité d'un groupe de patients. Le regroupement des patients sur la base de leur seul diagnostic principal est insuffisant.

#### Remarques concernant le CHCVs :

- infarctus du myocarde, âge 45-64, mortalité : variation de la mortalité entre 2008 et 2009. Il est indispensable de suivre cet indicateurs durant les prochaines années pour tirer d'éventuelles conclusions.
- remplacement isolé de la valve aortique, opération des vaisseaux coronaires sans infarctus du myocarde (60-69 ans), herniotomie : idem (cf ci-dessus)
- opération de résection du rectum pour cancer colorectal, gastrectomie sans opération de l'œsophage, fracture du col du fémur (70-79 ans) : collectif très petit sans analyse possible.
- opérations vasculaires, néphrectomie, changement d'EPT de hanche : collectifs très faibles et variation de la mortalité d'une année à l'autre. »

## 6 Index / Index / Indice

## Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties

## Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>AG Kanton Aargau / Canton d'Argovie / Canton Argovia</b>							
AG	Kantonsspital Aarau AG	5001 Aarau	K112		25'528	568	225
AG	Kantonsspital Baden AG	5404 Baden	K112		17'158	356	267
AG	Hirslanden Klinik Aarau	5001 Aarau	K122	•	8'581	117	495
AG	Gesundheitszentrum Fricktal	4310 Rheinfelden	K122		6'923	132	519
AG	Kreisspital für das Freiamt	5630 Muri AG	K122		6'490	110	531
AG	Spital Zofingen AG	4800 Zofingen	K122		5'079	83	585
AG	Asana Gruppe AG Spital Menziken	5737 Menziken	K123		3'645	57	741
AG	Asana Gruppe AG Spital Leuggern	5316 Leuggern	K123		3'405	45	753
AG	Klinik Villa im Park AG	4852 Rothrist	K232	•	2'714	32	1125
AG	Klinik Sonnenblick	5430 Wettingen	K232	•	1'741	23	1131
AG	Geburtshaus Storchenäscht AG	5600 Lenzburg	K232	•	260	2	1143
<b>AI Kanton Appenzell Innerrhoden / Canton d'Appenzell RI / Canton Appenzello Interno</b>							
AI	Kantonales Spital und Pflegeheim	9050 Appenzell	K123		1'822	30	825
<b>AR Kanton Appenzell Ausserrhoden / Canton d'Appenzell RE / Canton Appenzello Esterno</b>							
AR	Spitalverbund AR Spital Herisau	9100 Herisau	K122		4'404	77	633
AR	Spitalverbund AR Spital Heiden	9410 Heiden	K122		2'720	41	711
AR	Hirslanden Klinik am Rosenberg	9410 Heiden	K231	•	2'787	56	981
AR	Berit Paracelsus-Klinik AG	9052 Niederteufen	K231	•	860	19	1059
<b>BE Kanton Bern / Canton de Berne / Canton Berna</b>							
BE	Inselsspital Bern	3010 Bern	K111		38'437	926	189
BE	Spital Netz Bern AG	3007 Bern	K112		21'202	556	249
BE	Spital Thun-Simmmental-Saanenland AG	3600 Thun	K112		14'592	281	297
BE	Lindenhofspital	3012 Bern	K112	•	13'527	245	303
BE	Spitalzentrum Biel	2502 Biel	K112		12'569	268	321
BE	Salem-Spital	3013 Bern	K121	•	10'794	169	357
BE	Sonnenhof AG Bern	3006 Bern	K121	•	10'279	175	363
BE	Spitäler FMI AG	3800 Unterseen	K121		8'579	144	423
BE	SRO Spital Region Oberaargau AG	4901 Langenthal	K121		8'470	190	429
BE	Regionalspital Emmental AG	3400 Burgdorf	K121		8'061	147	447
BE	Klinik Beau-Site AG	3013 Bern	K122	•	6'037	103	555
BE	Klinik Linde AG	2503 Biel	K122	•	5'025	98	597
BE	Hôpital du Jura bernois SA	2740 Moutier	K122		4'174	90	639
BE	Klinik Permanence	3018 Bern	K231	•	3'706	47	975
BE	Klinik Siloah	3073 Gümliigen	K231	•	1'858	36	1011
BE	Klinik Hohmad AG	3600 Thun	K231	•	1'234	16	1029

Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)

Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties

Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>BL Kanton Basel-Landschaft / Canton de Bâle-Campagne / Canton Basilea Campagna</b>							
BL	Kantonsspital Liestal	4410 Liestal	K112		14'611	371	291
BL	Kantonsspital Bruderholz	4101 Bruderholz	K112		12'829	415	315
BL	Kantonsspital Laufen	4242 Laufen	K122		2'301	84	723
BL	Ita Wegman Klinik	4144 Arlesheim	K123	•	1'093	60	879
BL	Hirslanden Klinik Birshof	4142 Münchenstein	K231	•	2'333	43	1005
BL	Praxisklinik Rennbahn AG	4132 Muttenz	K231	•	593	8	1077
BL	Universitäts-Kinderspital beider Basel (UKBB)	4005 Basel	K233		6'212	122	1167
<b>BS Kanton Basel-Stadt / Canton de Bâle-Ville / Canton Basilea Città</b>							
BS	Universitätsspital Basel	4031 Basel	K111		30'342	669	207
BS	St. Claraspital	4058 Basel	K121		8'361	229	441
BS	Bethesda Spital AG	4052 Basel	K122		5'036	116	591
BS	Gemeindespital Riehen	4125 Riehen	K123		1'088	57	885
BS	Merian Iselin Spital	4054 Basel	K231		5'675	120	963
<b>FR Kanton Freiburg / Canton de Fribourg / Canton Friburgo</b>							
FR	Hôpital fribourgeois - HFR Fribourg - Hôpital cantonal	1708 Fribourg	K112		11'699	345	327
FR	Hôpital fribourgeois - HFR Riaz, Billens, Châtel-St-Denis	1632 Riaz	K121		6'357	167	471
FR	Hôpital Jules Daler	1709 Fribourg	K123	•	5'467	61	729
FR	Clinique Générale Garcia - Ste-Anne SA	1700 Fribourg	K123	•	3'411	44	747
FR	Freiburger Spital - HFR Tafers	1712 Tafers	K123		2'650	67	783
FR	Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Estavayer-le-Lac, soins aigus	1470 Estavayer-le-Lac	K123		1'996	38	819
FR	Freiburger Spital - HFR Meyriez-Murten	3280 Meyriez	K123		1'006	40	891
<b>GE Kanton Genf / Canton de Genève / Canton Ginevra</b>							
GE	HUG - Soins aigus	1211 Genève 14	K111		46'538	931	183
GE	Hôpital de la Tour	1217 Meyrin	K121	•	6'182	150	477
GE	Clinique Générale-Beaulieu SA	1206 Genève	K122	•	7'260	134	513
GE	Clinique des Grangettes	1224 Chêne-Bougeries	K122	•	4'135	70	645
GE	Clinique de Joli-Mont	1209 Genève	K123		2'446	99	789
GE	Clinique la Colline	1206 Genève	K231	•	2'410	75	999
GE	Nouvelle Clinique Vert-Pré	1231 Conches	K231	•	723	14	1065
GE	Clinique de Carouge	1227 Carouge	K231	•	452	23	1089
GE	Clinique de la Plaine	1205 Genève	K231	•	367	7	1095
GE	Clinique Rousseau	1202 Genève	K231	•	NA	NA	
<b>GL Kanton Glarus / Canton Glaris / Canton Glarona</b>							
GL	Kantonsspital Glarus	8750 Glarus	K122		4'856	119	603

**Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)**  
**Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties**  
**Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi**

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>GR Kanton Graubünden / Canton des Grisons / Canton Grigioni</b>							
GR	Kantonsspital Graubünden	7000 Chur	K112		16'340	352	273
GR	Spital Oberengadin	7503 Samedan	K122		3'343	60	687
GR	Regionalspital Surselva	7130 Ilanz	K122		2'791	52	705
GR	Spital Davos	7270 Davos Platz	K122		2'573	50	717
GR	Flury Stiftung Regionalspital Prättigau	7220 Schiers	K123		2'014	35	807
GR	Krankenhaus Thusis	7430 Thusis	K123		1'738	30	837
GR	Ospidal d'Engiadina Bassa	7550 Scuol	K123		1'168	22	867
GR	Ospedale San Sisto	7742 Poschivao	K123		560	15	915
GR	Kreisspital Surses	7460 Savognin	K123		470	7	927
GR	Ospidal Val Müstair	7536 Sta. Maria V. M.	K123		206	4	933
GR	Ospedale casa di cura della Bregaglia, divisone acute	7606 Promontogno	K123		79	2	951
GR	Klinik Gut St. Moritz AG	7500 St. Moritz	K231	•	1'317	18	1071
GR	Klinik Gut Chur	7000 Chur	K231	•	631	9	1023
<b>JU Kanton Jura / Canton du Jura / Canton Giura</b>							
JU	Hôpital du Jura, soins aigus	2900 Porrentruy	K121		7'114	154	465
<b>LU Kanton Luzern / Canton de Lucerne / Canton Lucerna</b>							
LU	Luzerner Kantonsspital	6004 Luzern	K112		37'295	781	213
LU	Hirslanden Klinik St. Anna	6006 Luzern	K121	•	9'383	172	393
LU	Swissana Clinic	6045 Meggen	K231	•	1'066	15	1041
<b>NE Kanton Neuenburg / Canton de Neuchâtel / Canton Neuchâtel</b>							
NE	Hôpital Neuchâtelois HNE, soins aigus	2046 Fontaines NE	K112		16'279	302	279
NE	Hôpital de la Providence	2001 Neuchâtel	K123		2'176	57	801
NE	Hôpital Neuchâtelois HNE, soins palliatifs	2046 Fontaines NE	K123		163	13	945
<b>NW Kanton Nidwalden / Canton de Nidwald / Canton Nidvaldo</b>							
NW	Kantonsspital Nidwalden	6370 Stans	K122		4'441	95	627
<b>OW Kanton Obwalden / Canton d'Obwald / Canton Obvaldo</b>							
OW	Kantonsspital Obwalden	6060 Sarnen	K122		3'330	81	693
<b>SG Kanton St. Gallen / Canton de St-Gall / Canton San Gallo</b>							
SG	Kantonsspital St. Gallen	9007 St. Gallen	K112		35'952	857	219
SG	Spitalregion Rheintal-Werdenberg-Sarganserland	9445 Rebstein	K122		15'602	301	489
SG	Spitalregion Fürstenland Toggenburg Spital Wil	9500 Wil SG	K122		8'332	182	501
SG	Spital Linth	8730 Uznach	K122		6'208	101	549
SG	Klinik Stephanshorn AG	9016 St. Gallen	K122	•	5'325	85	579
SG	Klinik Marienfried	9244 Niederuzwil	K232	•	812	13	1137
SG	Ostschweizer Kinderspital	9006 St. Gallen	K233		3'884	74	1173

Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)

Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties

Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>SH Kanton Schaffhausen / Canton de Schaffhouse / Canton Sciaffusa</b>							
SH	Spitäler Schaffhausen Kantonsspital	8200 Schaffhausen	K121		8'421	270	435
SH	Hirslanden Klinik Belair	8201 Schaffhausen	K231	•	1'138	27	1035
<b>SO Kanton Solothurn / Canton de Soleure / Canton Soletta</b>							
SO	Solothurner Spitäler AG, Akutspital	4500 Solothurn	K112		24'049	667	231
SO	Privatklinik Obach	4500 Solothurn	K123	•	3'246	40	765
<b>SZ Kanton Schwyz / Canton de Schwyz / Canton Svitto</b>							
SZ	Spital Schwyz	6430 Schwyz	K122		6'240	119	543
SZ	Spital Lachen	8853 Lachen SZ	K122		5'854	104	561
SZ	Regionalspital Einsiedeln	8840 Einsiedeln	K123		3'327	49	759
SZ	Aeskulap-Klinik	6440 Brunnen	K123	•	181	40	939
<b>TG Kanton Thurgau / Canton de Turgovie / Canton Turgovia</b>							
TG	Spital Thurgau AG Kantonsspitaler Frauenfeld & Münsterlingen	8501 Frauenfeld	K112		23'520	508	237
TG	Klinik Seeschau AG	8280 Kreuzlingen	K123	•	1'185	20	861
TG	Herz-Neuro-Zentrum Bodensee AG	8280 Kreuzlingen	K231	•	1'620	33	1017
TG	Venenklinik Bellevue AG	8280 Kreuzlingen	K231	•	459	9	1083
<b>TI Kanton Tessin / Canton du Tessin / Canton Ticino</b>							
TI	Ospedale Regionale di Lugano	6900 Lugano	K112		12'923	281	309
TI	Ospedale Regionale Bellinzona & Valli Sede di Bellinzona	6500 Bellinzona	K112		10'126	215	345
TI	Ospedale Regionale di Locarno	6600 Locarno	K121		7'311	152	459
TI	Ospedale Regionale di Mendrisio Beata Vergine	6850 Mendrisio	K121		6'073	136	483
TI	Salus medica Clinic SA, Clinica Sant'Anna	6924 Sorengo	K122	•	4'822	80	609
TI	Clinica Luganese SA - Moncucco	6900 Lugano	K122	•	4'652	104	621
TI	Clinica Santa Chiara SA	6600 Locarno	K122	•	3'617	100	681
TI	Clinica Luganese SA - San Rocco	6900 Lugano	K123	•	1'472	80	849
TI	Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Faido	6760 Faido	K123		1'296	56	855
TI	Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Acquarossa	6716 Acquarossa	K123		1'122	50	873
TI	Clinica fondazione G. Varini	6644 Orselina	K123	•	756	48	897
TI	Ospedale Malcantonese Fondazione Giuseppe Rossi	6980 Castelrotto	K123	•	703	56	903
TI	Ars Medica Clinic	6929 Gravesano	K231	•	2'786	70	987



## Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties

## Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>UR Kanton Uri / Canton d'Uri / Canton Uri</b>							
UR	Kantonsspital Uri	6460 Altdorf UR	K122		3'914	80	669
<b>VD Kanton Waadt / Canton de Vaud / Canton Vaud</b>							
VD	Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)	1011 Lausanne	K111		37'815	988	195
VD	Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv) - A, soins aigus	1400 Yverdon-les-Bains	K112		11'426	204	333
VD	Hôpital de la Riviera - A, soins aigus	1800 Vevey	K121		9'355	181	399
VD	Ensemble hospitalier de la Côte (EHC) Hôpital de Morges	1110 Morges	K121		8'637	158	417
VD	Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) - A, soins aigus	1260 Nyon	K122		6'654	106	525
VD	Hôpital du Chablais VD	1860 Aigle	K122		4'114	70	651
VD	Clinique de La Source	1004 Lausanne	K122	•	3'969	94	663
VD	Clinique Cecil SA	1003 Lausanne	K122	•	3'730	86	675
VD	Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Payerne, soins aigus	1530 Payerne	K122		3'089	67	699
VD	Clinique de Genolier	1272 Genolier	K123	•	2'707	109	777
VD	Clinique Bois-Cerf SA	1006 Lausanne	K123	•	2'404	66	795
VD	Clinique la Prairie SA	1815 Clarens	K123	•	1'607	71	843
VD	Hôpital du Pays d'Enhaut	1660 Château-d'Oex	K123		578	40	909
VD	Clinique de Montchoisi	1006 Lausanne	K231	•	1'003	16	1047
VD	Clinique Chirurgicale & Permanence de Longeraie SA	1003 Lausanne	K231	•	881	15	1053
<b>VS Kanton Wallis / Canton du Valais / Canton Vallese</b>							
VS	Hôpital du Valais - Centre Hospitalier du Centre du Valais (CHCVs), Soins aigus	1950 Sion	K112		20'958	444	261
VS	Spital Wallis - Spitalzentrum Oberwallis (SZO), Soins aigus	3930 Visp	K112		10'373	184	339
VS	Hôpital du Chablais VS	1870 Monthey	K122		5'850	98	567
VS	Clinique de Valère SA	1950 Sion	K123	•	2'014	41	813
<b>ZG Kanton Zug / Canton de Zoug / Canton Zugo</b>							
ZG	Zuger Kantonsspital AG	6340 Baar	K121		8'782	164	411
ZG	Andreas Klinik	6330 Cham	K122	•	4'010	56	657

## Spitäler nach Kanton, Betriebstyp und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par canton, type d'établissement et nombre de sorties

## Ospedali per cantone, tipologia e pazienti dimessi

Kt Ct Ct	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Typ Type Tipo	Privat Privé Privato	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
ZH	Kanton Zürich / Canton de Zurich / Canton Zurigo						
ZH	Universitätsspital Zürich	8091 Zürich	K111		35'165	819	201
ZH	Kantonsspital Winterthur	8401 Winterthur	K112		22'888	478	243
ZH	Stadtspital Triemli	8063 Zürich	K112		21'003	535	255
ZH	Klinik Hirslanden AG	8008 Zürich	K112	•	15'028	259	285
ZH	Stadtspital Waid	8037 Zürich	K112		9'098	300	351
ZH	GZO Spital Wetzikon	8620 Wetzikon ZH	K121		10'275	190	369
ZH	Spital Limmattal	8952 Schlieren	K121		10'144	325	375
ZH	Spital Uster	8610 Uster	K121		10'058	200	381
ZH	Spital Zollikerberg	8125 Zollikerberg	K121		9'499	170	387
ZH	Spital Bülach	8180 Bülach	K121		9'117	176	405
ZH	Klinik im Park	8027 Zürich	K121	•	7'980	131	453
ZH	Spital Männedorf	8708 Männedorf	K122		7'569	142	507
ZH	Spital Zimmerberg	8810 Horgen	K122		6'418	123	537
ZH	Stiftung Krankenhaus Sanitas	8802 Kilchberg ZH	K122		5'813	77	573
ZH	Privatklinik Bethanien AG	8044 Zürich	K122	•	4'657	101	615
ZH	Spital Affoltern	8910 Affoltern am Albis	K123		3'798	206	735
ZH	Klinik Lindberg	8400 Winterthur	K123	•	2'977	74	771
ZH	Paracelsus-Spital Richterswil	8805 Richterswil	K123	•	1'764	48	831
ZH	Klinik Susenberg	8044 Zürich	K123	•	498	35	921
ZH	Schulthess-Klinik	8008 Zürich	K231		7'251	160	957
ZH	Uniklinik Balgrist	8008 Zürich	K231		4'590	141	969
ZH	Klinik Pyramide am See AG	8008 Zürich	K231	•	2'699	24	993
ZH	Klinik Pyramide Schwerzenbach	8603 Schwerzenbach	K231	•	327	7	1101
ZH	Uroviva Klinik für Urologie	8180 Bülach	K231	•	135	4	1107
ZH	Klinik Tiefenbrunnen	8702 Zollikon	K231	•	127	1	1113
ZH	Adus Medica AG	8157 Dielsdorf	K231	•	3	0	1119
ZH	Geburtshaus Delphys	8003 Zürich	K232	•	207	3	1149
ZH	Geburtshaus Zürcher Oberland	8344 Bäretswil	K232	•	151	2	1155
ZH	Kinderspital Zürich	8032 Zürich	K233		6'771	190	1161

# 7 Index / Index / Indice

## Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

## Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K111</b>	<b>Allgemeinspital, Zentrumsversorgung (Niveau 1, Universitätsspital)</b> <b>Hôpital de soins généraux, prise en charge centralisée (niveau 1, hôpital universitaire)</b> <b>Ospedali per cure generali, presa a carico centralizzata (livello 1, ospedale universitario)</b>						
K111	GE		HUG - Soins aigus	1211 Genève 14	46'538	931	183
K111	BE		Inselspital Bern	3010 Bern	38'437	926	189
K111	VD		Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)	1011 Lausanne	37'815	988	195
K111	ZH		Universitätsspital Zürich	8091 Zürich	35'165	819	201
K111	BS		Universitätsspital Basel	4031 Basel	30'342	669	207
<b>K112</b>	<b>Allgemeinspital, Zentrumsversorgung (Niveau 2)</b> <b>Hôpital de soins généraux, prise en charge centralisée (niveau 2)</b> <b>Ospedali per cure generali, presa a carico centralizzata (livello 2)</b>						
K112	LU		Luzerner Kantonsspital	6004 Luzern	37'295	781	213
K112	SG		Kantonsspital St. Gallen	9007 St. Gallen	35'952	857	219
K112	AG		Kantonsspital Aarau AG	5001 Aarau	25'528	568	225
K112	SO		Solothurner Spitäler AG, Akutspital	4500 Solothurn	24'049	667	231
K112	TG		Spital Thurgau AG Kantonsspitäler Frauenfeld & Münsterlingen	8501 Frauenfeld	23'520	508	237
K112	ZH		Kantonsspital Winterthur	8401 Winterthur	22'888	478	243
K112	BE		Spital Netz Bern AG	3007 Bern	21'202	556	249
K112	ZH		Stadtpital Triemli	8063 Zürich	21'003	535	255
K112	VS		Hôpital du Valais – Centre Hospitalier du Centre du Valais (CHCVs), Soins aigus	1950 Sion	20'958	444	261
K112	AG		Kantonsspital Baden AG	5404 Baden	17'158	356	267
K112	GR		Kantonsspital Graubünden	7000 Chur	16'340	352	273
K112	NE		Hôpital Neuchâtelois HNE, soins aigus	2046 Fontaines NE	16'279	302	279
K112	ZH	•	Klinik Hirslanden AG	8008 Zürich	15'028	259	285
K112	BL		Kantonsspital Liestal	4410 Liestal	14'611	371	291
K112	BE		Spital Thun-Simmental-Saenenland AG	3600 Thun	14'592	281	297
K112	BE	•	Lindenhofspital	3012 Bern	13'527	245	303
K112	TI		Ospedale Regionale di Lugano	6900 Lugano	12'923	281	309
K112	BL		Kantonsspital Bruderholz	4101 Bruderholz	12'829	415	315
K112	BE		Spitalzentrum Biel	2502 Biel	12'569	268	321
K112	FR		Hôpital fribourgeois – HFR Fribourg - Hôpital cantonal	1708 Fribourg	11'699	345	327
K112	VD		Etablissements Hospitaliers du Nord Vaudois (eHnv) - A, soins aigus	1400 Yverdon-les-Bains	11'426	204	333
K112	VS		Spital Wallis – Spitalzentrum Oberwallis (SZO), Soins aigus	3930 Visp	10'373	184	339
K112	TI		Ospedale Regionale Bellinzona & Valli Sede di Bellinzona	6500 Bellinzona	10'126	215	345
K112	ZH		Stadtpital Waid	8037 Zürich	9'098	300	351

Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K121</b>	<b>Allgemeinspital, Grundversorgung (Niveau 3) Hôpital de soins généraux, soins de base (niveau 3) Ospedali per cure generali, cure di base (livello 3)</b>						
K121	BE	•	Salem-Spital	3013 Bern	10'794	169	357
K121	BE	•	Sonnenhof AG Bern	3006 Bern	10'279	175	363
K121	ZH		GZO Spital Wetzikon	8620 Wetzikon ZH	10'275	190	369
K121	ZH		Spital Limmattal	8952 Schlieren	10'144	325	375
K121	ZH		Spital Uster	8610 Uster	10'058	200	381
K121	ZH		Spital Zollikerberg	8125 Zollikerberg	9'499	170	387
K121	LU	•	Hirslanden Klinik St. Anna	6006 Luzern	9'383	172	393
K121	VD		Hôpital de la Riviera - A, soins aigus	1800 Vevey	9'355	181	399
K121	ZH		Spital Bülach	8180 Bülach	9'117	176	405
K121	ZG		Zuger Kantonsspital AG	6340 Baar	8'782	164	411
K121	VD		Ensemble hospitalier de la Côte (EHC) Hôpital de Morges	1110 Morges	8'637	158	417
K121	BE		Spitäler FMI AG	3800 Unterseen	8'579	144	423
K121	BE		SRO Spital Region Oberaargau AG	4901 Langenthal	8'470	190	429
K121	SH		Spitäler Schaffhausen Kantonsspital	8200 Schaffhausen	8'421	270	435
K121	BS		St. Claraspital	4058 Basel	8'361	229	441
K121	BE		Regionalspital Emmental AG	3400 Burgdorf	8'061	147	447
K121	ZH	•	Klinik im Park	8027 Zürich	7'980	131	453
K121	TI		Ospedale Regionale di Locarno	6600 Locarno	7'311	152	459
K121	JU		Hôpital du Jura, soins aigus	2900 Porrentruy	7'114	154	465
K121	FR		Hôpital fribourgeois - HFR Riaz, Billens, Châtel-St-Denis	1632 Riaz	6'357	167	471
K121	GE	•	Hôpital de la Tour	1217 Meyrin	6'182	150	477
K121	TI		Ospedale Regionale di Mendrisio Beata Vergine	6850 Mendrisio	6'073	136	483

## Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

## Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K122</b>			<b>Allgemeinspital, Grundversorgung (Niveau 4)</b>				
			<b>Hôpital de soins généraux, soins de base (niveau 4)</b>				
			<b>Ospedali per cure generali, cure di base (livello 4)</b>				
K122	SG		Spitalregion Rheintal-Werdenberg-Sarganserland	9445 Rebstein	15'602	301	489
K122	AG	•	Hirslanden Klinik Aarau	5001 Aarau	8'581	117	495
K122	SG		Spitalregion Fürstenland Toggenburg Spital Wil	9500 Wil SG	8'332	182	501
K122	ZH		Spital Männedorf	8708 Männedorf	7'569	142	507
K122	GE	•	Clinique Générale-Beaulieu SA	1206 Genève	7'260	134	513
K122	AG		Gesundheitszentrum Fricktal	4310 Rheinfelden	6'923	132	519
K122	VD		Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL) - A, soins aigus	1260 Nyon	6'654	106	525
K122	AG		Kreisspital für das Freiamt	5630 Muri AG	6'490	110	531
K122	ZH		Spital Zimmerberg	8810 Horgen	6'418	123	537
K122	SZ		Spital Schwyz	6430 Schwyz	6'240	119	543
K122	SG		Spital Linth	8730 Uznach	6'208	101	549
K122	BE	•	Klinik Beau-Site AG	3013 Bern	6'037	103	555
K122	SZ		Spital Lachen	8853 Lachen SZ	5'854	104	561
K122	VS		Hôpital du Chablais VS	1870 Monthey	5'850	98	567
K122	ZH		Stiftung Krankenhaus Sanitas	8802 Kilchberg ZH	5'813	77	573
K122	SG	•	Klinik Stephanshorn AG	9016 St. Gallen	5'325	85	579
K122	AG		Spital Zofingen AG	4800 Zofingen	5'079	83	585
K122	BS		Bethesda Spital AG	4052 Basel	5'036	116	591
K122	BE	•	Klinik Linde AG	2503 Biel	5'025	98	597
K122	GL		Kantonsspital Glarus	8750 Glarus	4'856	119	603
K122	TI	•	Salus medica Clinic SA, Clinica Sant'Anna	6924 Sorengo	4'822	80	609
K122	ZH	•	Privatklinik Bethanien AG	8044 Zürich	4'657	101	615
K122	TI	•	Clinica Luganese SA - Moncucco	6900 Lugano	4'652	104	621
K122	NW		Kantonsspital Nidwalden	6370 Stans	4'441	95	627
K122	AR		Spitalverbund AR Spital Herisau	9100 Herisau	4'404	77	633
K122	BE		Hôpital du Jura bernois SA	2740 Moutier	4'174	90	639
K122	GE	•	Clinique des Grangettes	1224 Chêne-Bougeries	4'135	70	645
K122	VD		Hôpital du Chablais VD	1860 Aigle	4'114	70	651
K122	ZG	•	Andreas Klinik	6330 Cham	4'010	56	657
K122	VD	•	Clinique de La Source	1004 Lausanne	3'969	94	663
K122	UR		Kantonsspital Uri	6460 Altdorf UR	3'914	80	669
K122	VD	•	Clinique Cecil SA	1003 Lausanne	3'730	86	675
K122	TI	•	Clinica Santa Chiara SA	6600 Locarno	3'617	100	681
K122	GR		Spital Oberengadin	7503 Samedan	3'343	60	687
K122	OW		Kantonsspital Obwalden	6060 Sarnen	3'330	81	693
K122	VD		Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Payerne, soins aigus	1530 Payerne	3'089	67	699
K122	GR		Regionalspital Surselva	7130 Ilanz	2'791	52	705
K122	AR		Spitalverbund AR Spital Heiden	9410 Heiden	2'720	41	711
K122	GR		Spital Davos	7270 Davos Platz	2'573	50	717
K122	BL		Kantonsspital Laufen	4242 Laufen	2'301	84	723

Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K123</b>			<b>Allgemeinspital, Grundversorgung (Niveau 5) Hôpital de soins généraux, soins de base (niveau 5) Ospedali per cure generali, cure di base (livello 5)</b>				
K123	FR	•	Hôpital Jules Daler	1709 Fribourg	5'467	61	729
K123	ZH		Spital Affoltern	8910 Affoltern am Albis	3'798	206	735
K123	AG		Asana Gruppe AG Spital Menziken	5737 Menziken	3'645	57	741
K123	FR	•	Clinique Générale Garcia - Ste-Anne SA	1700 Fribourg	3'411	44	747
K123	AG		Asana Gruppe AG Spital Leuggern	5316 Leuggern	3'405	45	753
K123	SZ		Regionalspital Einsiedeln	8840 Einsiedeln	3'327	49	759
K123	SO	•	Privatklinik Obach	4500 Solothurn	3'246	40	765
K123	ZH	•	Klinik Lindberg	8400 Winterthur	2'977	74	771
K123	VD	•	Clinique de Genolier	1272 Genolier	2'707	109	777
K123	FR		Freiburger Spital - HFR Tafers	1712 Tafers	2'650	67	783
K123	GE		Clinique de Joli-Mont	1209 Genève	2'446	99	789
K123	VD	•	Clinique Bois-Cerf SA	1006 Lausanne	2'404	66	795
K123	NE		Hôpital de la Providence	2001 Neuchâtel	2'176	57	801
K123	GR		Flury Stiftung Regionalspital Prättigau	7220 Schiers	2'014	35	807
K123	VS	•	Clinique de Valère SA	1950 Sion	2'014	41	813
K123	FR		Hôpital Intercantonal de la Broye (HIB) Estavayer-le-Lac, soins aigus	1470 Estavayer-le-Lac	1'996	38	819
K123	AI		Kantonales Spital und Pflegeheim	9050 Appenzell	1'822	30	825
K123	ZH	•	Paracelsus-Spital Richterswil	8805 Richterswil	1'764	48	831
K123	GR		Krankenhaus Thusis	7430 Thusis	1'738	30	837
K123	VD	•	Clinique la Prairie SA	1815 Clarens	1'607	71	843
K123	TI	•	Clinica Luganese SA - San Rocco	6900 Lugano	1'472	80	849
K123	TI		Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Faido	6760 Faido	1'296	56	855
K123	TG	•	Klinik Seeschau AG	8280 Kreuzlingen	1'185	20	861
K123	GR		Ospidal d'Engiadina Bassa	7550 Scuol	1'168	22	867
K123	TI		Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli - Sede Acquarossa	6716 Acquarossa	1'122	50	873
K123	BL	•	Ita Wegman Klinik	4144 Arlesheim	1'093	60	879
K123	BS		Gemeindespital Riehen	4125 Riehen	1'088	57	885
K123	FR		Freiburger Spital - HFR Meyriez-Murten	3280 Meyriez	1'006	40	891
K123	TI	•	Clinica fondazione G. Varini	6644 Orselina	756	48	897
K123	TI	•	Ospedale Malcantonese Fondazione Giuseppe Rossi	6980 Castelrotto	703	56	903
K123	VD		Hôpital du Pays d'Enhaut	1660 Château-d'Oex	578	40	909
K123	GR		Ospedale San Sisto	7742 Poschiavo	560	15	915
K123	ZH	•	Klinik Susenberg	8044 Zürich	498	35	921
K123	GR		Kreisspital Surses	7460 Savognin	470	7	927
K123	GR		Ospidal Val Müstair	7536 Sta. Maria V. M.	206	4	933
K123	SZ	•	Aeskulap-Klinik	6440 Brunnen	181	40	939
K123	NE		Hôpital Neuchâtelois HNE, soins palliatifs	2046 Fontaines NE	163	13	945
K123	GR		Ospedale casa di cura della Bregaglia, divisone acute	7606 Promontogno	79	2	951

## Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

## Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

## Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K231</b>	<b>Spezialklinik: Chirurgie</b> <b>Clinique spécialisée: Chirurgie</b> <b>Cliniche specializzate: chirurgia</b>						
K231	ZH		Schulthess-Klinik	8008 Zürich	7'251	160	957
K231	BS		Merian Iselin Spital	4054 Basel	5'675	120	963
K231	ZH		Uniklinik Balgrist	8008 Zürich	4'590	141	969
K231	BE	•	Klinik Permanence	3018 Bern	3'706	47	975
K231	AR	•	Hirslanden Klinik am Rosenberg	9410 Heiden	2'787	56	981
K231	TI	•	Ars Medica Clinic	6929 Gravesano	2'786	70	987
K231	ZH	•	Klinik Pyramide am See AG	8008 Zürich	2'699	24	993
K231	GE	•	Clinique la Colline	1206 Genève	2'410	75	999
K231	BL	•	Hirslanden Klinik Birshof	4142 Münchenstein	2'333	43	1005
K231	BE	•	Klinik Siloah	3073 Gümligen	1'858	36	1011
K231	TG	•	Herz-Neuro-Zentrum Bodensee AG	8280 Kreuzlingen	1'620	33	1017
K231	GR	•	Klinik Gut St. Moritz AG	7500 St. Moritz	1'317	18	1023
K231	BE	•	Klinik Hohmad AG	3600 Thun	1'234	16	1029
K231	SH	•	Hirslanden Klinik Belair	8201 Schaffhausen	1'138	27	1035
K231	LU	•	Swissana Clinic	6045 Meggen	1'066	15	1041
K231	VD	•	Clinique de Montchoisi	1006 Lausanne	1'003	16	1047
K231	VD	•	Clinique Chirurgicale & Permanence de Longeraie SA	1003 Lausanne	881	15	1053
K231	AR	•	Berit Paracelsus-Klinik AG	9052 Niederteufen	860	19	1059
K231	GE	•	Nouvelle Clinique Vert-Pré	1231 Conches	723	14	1065
K231	GR	•	Klinik Gut Chur	7000 Chur	631	9	1071
K231	BL	•	Praxisklinik Rennbahn AG	4132 Muttenz	593	8	1077
K231	TG	•	Venenklinik Bellevue AG	8280 Kreuzlingen	459	9	1083
K231	GE	•	Clinique de Carouge	1227 Carouge	452	23	1089
K231	GE	•	Clinique de la Plaine	1205 Genève	367	7	1095
K231	ZH	•	Klinik Pyramide Schwerzenbach	8603 Schwerzenbach	327	7	1101
K231	ZH	•	Uroviva Klinik für Urologie	8180 Bülach	135	4	1107
K231	ZH	•	Klinik Tiefenbrunnen	8702 Zollikon	127	1	1113
K231	ZH	•	Adus Medica AG	8157 Dielsdorf	3	0	1119
K231	GE	•	Clinique Rousseau	1202 Genève	NA	NA	
<b>K232</b>	<b>Spezialklinik: Gynäkologie / Neonatologie</b> <b>Clinique spécialisée: Gynécologie/neonatalogie</b> <b>Cliniche specializzate: ginecologia/neonatalogia</b>						
K232	AG	•	Klinik Villa im Park AG	4852 Rothrist	2'714	32	1125
K232	AG	•	Klinik Sonnenblick	5430 Wettingen	1'741	23	1131
K232	SG	•	Klinik Marienfried	9244 Niederuzwil	812	13	1137
K232	AG	•	Geburtshus Storchenäscht AG	5600 Lenzburg	260	2	1143
K232	ZH	•	Geburtshaus Delphys	8003 Zürich	207	3	1149
K232	ZH	•	Geburtshaus Zürcher Oberland	8344 Bäretswil	151	2	1155

Spitäler nach Betriebstyp, Kanton und Anzahl Austritten (stationär)

Hôpitaux par type d'établissement, canton et nombre de sorties

Ospedali per tipologia, cantone e pazienti dimessi

Typ Type Tipo	Kt Ct Ct	Privat Privé Privato	Name Nom Nome	Ort Localité Luogo	Austritte Sortie Dimissioni	Betten Lits Posti letto	Seite Page Pagina
<b>K233</b>			<b>Spezialklinik: Pädiatrie Clinique spécialisée: Pédiatrie Cliniche specializzate: pediatria</b>				
K233	ZH		Kinderspital Zürich	8032 Zürich	6'771	190	1161
K233	BL		Universitäts-Kinderspital beider Basel (UKBB)	4005 Basel	6'212	122	1167
K233	SG		Ostschweizer Kinderspital	9006 St. Gallen	3'884	74	1173