

Jahresauswertung 2001
Modul 12/3: Hernienoperation

Qualitätsmerkmale

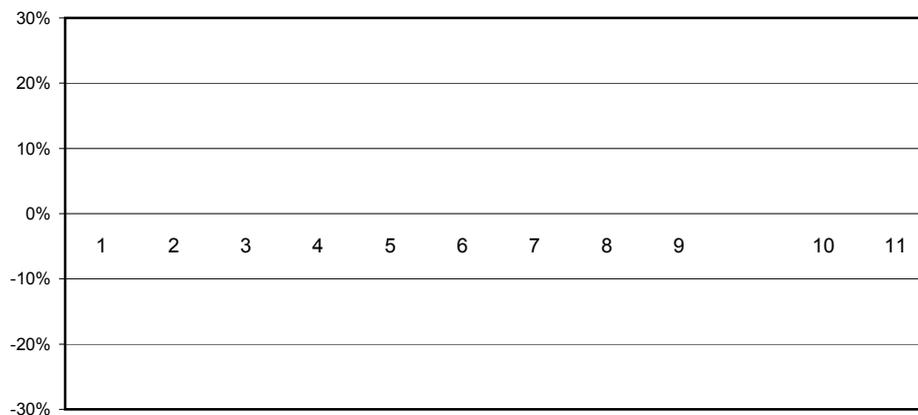
Sachsen Gesamt

Teiln. Abteilungen in Sachsen: 20
Auswertungsversion: 04. Juni 2002
Datensatzversionen: 2001 3.2 / 3.3
Mindestanzahl Datensätze: 20
Datenbankstand: 03. Juni 2002
Druckdatum: 20. Juni 2002
Nr. Gesamt-597

Übersicht Qualitätsmerkmale Absolute Abweichung der Abteilungsergebnisse vom Referenzwert

[Derzeit sind keine Referenzwerte definiert.]

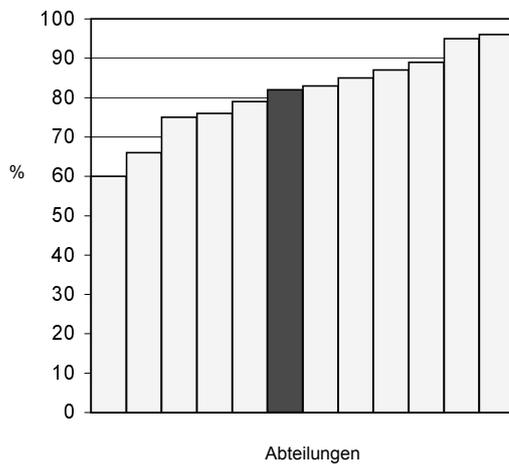
| Qualitätsmerkmal | Fälle Abteilung | Ergebnis Abteilung | Ergebnis Gesamt | Referenz- Bereich | Abweichung* | Seite |
|---|--------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|-------------|-------|
| Indikation | 0 | 0% | 96,9% | NN | 0,0% | 1.1 |
| Inkarzerierte Hernie und präoperative Verweildauer | 0 | 0% | 36% | NN | 0,0% | 1.2 |
| Präoperative Verweildauer | 0 | 0% | 10,1% | NN | 0,0% | 1.3 |
| OP-Team | 0 | 0% | 99,3% | NN | 0,0% | 1.4 |
| Abtragung eines Bruchsackes bei Kindern | 0 | 0% | 28,7% | NN | 0,0% | 1.5 |
| Reinterventionenrate | 0 | 0% | 1,7% | NN | 0,0% | 1.6 |
| Eingriffsspezifische Komplikationen | 0 | 0% | 5,1% | NN | 0,0% | 1.7 |
| Allgemeine postoperative Komplikationen | 0 | 0% | 6,1% | NN | 0,0% | 1.8 |
| Thromboembolische Komplikationen | 0 | 0% | 0,0% | NN | 0,0% | 1.9 |
| Wundhämatome/Nachblutung/Wundinfektionen/ Abszessbildung | 0 | 0% | 3,4% | NN | 0,0% | 1.10 |
| Letalität | 0 | 0% | 0,0% | NN | 0,0% | 1.11 |



*Abweichung vom Gesamtwert

Bei Qualitätsmerkmalen, die mit (-) gekennzeichnet sind (z.B. bei Komplikationen), ist das Vorzeichen der Abweichung geändert, um gute Qualität immer als positiven Prozentwert darzustellen.

Erläuterung der Grafiken



Jede Abteilung wird durch eine Säule repräsentiert.
Nullwerte sind durch kleinste Säulen dargestellt.

Bei den individuellen Krankenhausauswertungen ist die entsprechende Abteilung farbig hervorgehoben (hier z.B. 82%).

Es werden nur Abteilungen mit 20 oder mehr Fällen in der geprüften Grundgesamtheit dargestellt.

Statistiken geben keinen direkten Hinweis auf gute oder schlechte Qualität, sondern bedürfen noch fachkundiger Interpretation.

Qualitätsmerkmal: Indikation

Qualitätsziel: Richtige Indikationsstellung

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

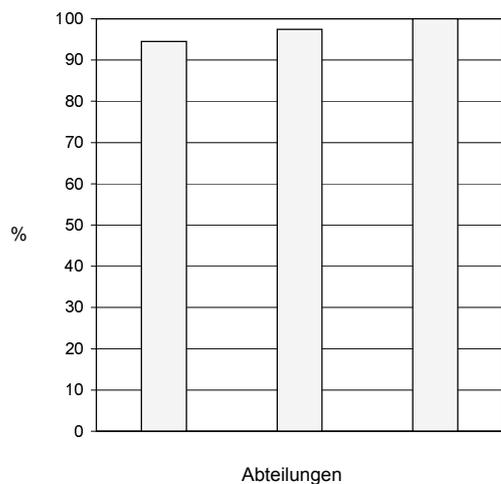
| | Gesamt 2001 | | | |
|--|---------------|-------|--------|-------|
| | Anzahl | % | Anzahl | % |
| Bruchgeschwulst sichtbar oder tastbar (nicht fehlend) | 283 / 292 | 96,9% | | |
| Vertrauensbereich | 94,2% - 98,6% | | | |
| Referenzbereich | > x% | | | > x % |
| Bruchgeschwulst fehlt bei Pat. > 14 Jahre (nicht sichtbar oder tastbar) | 0 / 2 | 0% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 1]:

Bruchgeschwulst sichtbar oder tastbar bei allen Patienten

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 94,5% - 100,0%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 97,4% - 97,3%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Inkarzerierte Hernie und präoperative Verweildauer

Qualitätsziel: Präoperative Verweildauer bei inkarzierter Hernie nicht >1 Tag

Grundgesamtheit: Gruppe I Alle Fälle mit inkarzierter Hernie
 Gruppe II Fälle mit FP 12.09 und Bruchgeschwulst inkarziert
 Gruppe III Fälle mit SE 12.22 und Bruchgeschwulst inkarziert

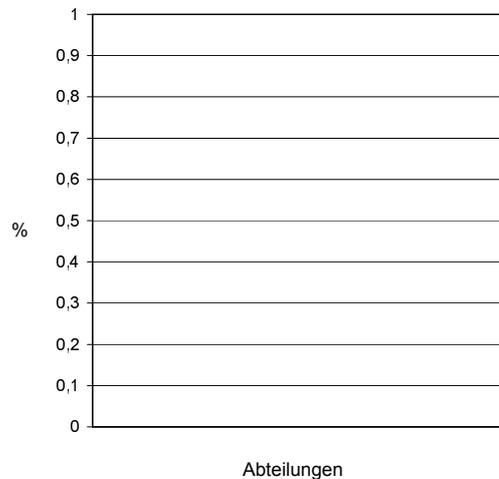
| | Gesamt 2001 Fälle mit >1 Tag prä- operativer Verweildauer | | Fälle mit >1 Tag prä- operativer Verweildauer | |
|---|---|-----|--|---|
| | Anzahl | % | Anzahl | % |
| Gruppe I: Alle Pat. mit inkarzierter Hernie | 9 / 25 | 36% | | |
| Gruppe II: FP 12.09 | 0 / 7 | 0% | | |
| Gruppe III: SE 12.22 | 1 / 6 | 17% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 2]:

Anteil Pat. mit inkarzierter Hernie und präoperativer Verweildauer > 1 Tag bei allen Behandlungsfällen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: % - %

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: % - %



0 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Präoperative Verweildauer

Qualitätsziel: Kurze oder keine präoperative Verweildauer

Grundgesamtheit: Behandlungsfälle ohne FP 12.09 oder SE 12.22

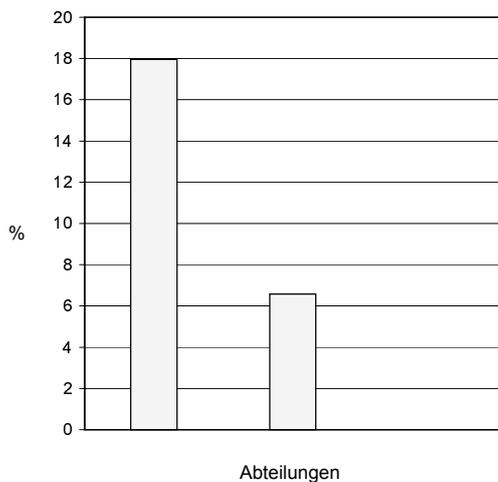
| | Gesamt 2001 | | ASA 1-2 | ASA 3-5 |
|---------------------------------------|-------------------|----------------|---------|---------|
| | ASA 1-2 | ASA 3-5 | | |
| Pat. mit präop. Verweildauer > 1 Tag | 22 / 219 10,1% | 18 / 58 31% | | |
| Vertrauensbereich | | 6,4% - 14,8% | | |
| Referenzbereich | | < x % | | < x % |
| Pat. mit präop. Verweildauer > 3 Tage | 7 / 219 3,2% | 10 / 58 17% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 3]:

Anteil Pat. mit präoperativer Verweildauer bei ASA 1-2 > 1 Tag

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0,0% - 17,9%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 6,6% - 8,2%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: OP-Team

Qualitätsziel: Hohe Rate Behandlungsfälle mit Operateur oder 1. Assistent mit Facharztstatus

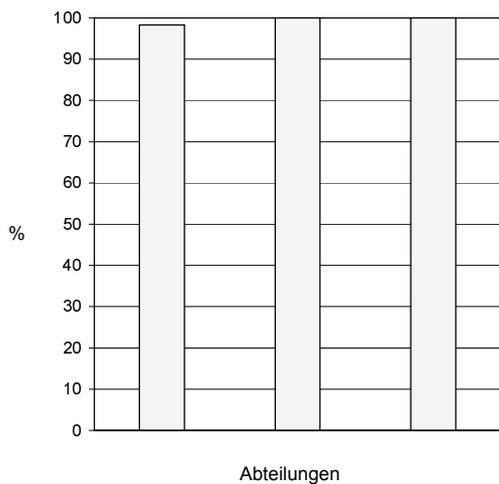
Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % |
|--|---------------|-------|--------|-------|
| | Anzahl | % | | |
| Operateur oder 1. Assistent mit Facharztstatus | 290 / 292 | 99,3% | | |
| Vertrauensbereich | 97,5% - 99,9% | | | |
| Referenzbereich | > x % | | | > x % |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 4]: OP-Team

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 98,3% - 100,0%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 100,0% - 99,4%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Abtragung eines Bruchsackes bei Kindern

Qualitätsziel: Immer Abtragung des Bruchsackes bei Kindern

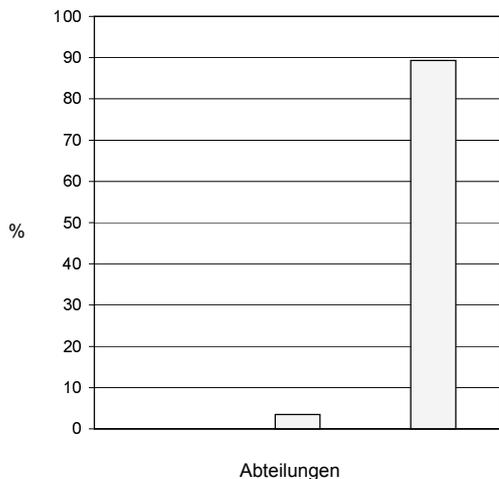
Grundgesamtheit: Patienten <= 14 Jahre mit Leistenbruch

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % |
|--|---------------|-------|--------|-------|
| | Anzahl | % | | |
| Alle Kinder mit Bruchsackabtragung | 79 / 275 | 28,7% | | |
| Vertrauensbereich | 23,4% - 34,5% | | | |
| Referenzbereich | > x % | | | > x % |
| Bruchsackabtragung u. Internusrand an Leistenband oder anderes Verfahren | 3 / 275 | 1,1% | | |
| ausschließlich Bruchsackabtragung | 0 / 275 | 0,0% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 5]: Bruchsackabtragung

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0,0% - 89,3%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 3,5% - 30,9%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Reinterventionsrate

Qualitätsziel: Geringe Reinterventionsrate

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

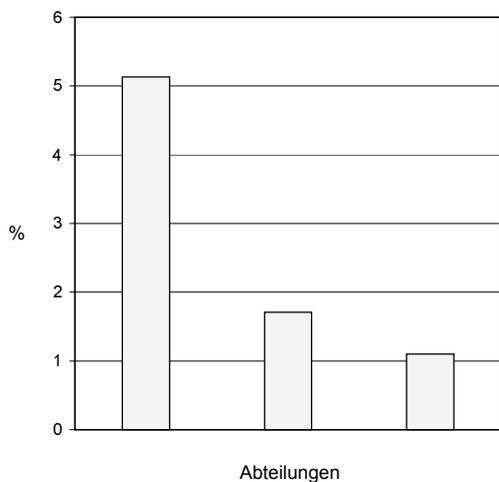
| | Gesamt 2001 | | | |
|-------------------------------------|-------------|------|--------|-------|
| | Anzahl | % | Anzahl | % |
| Alle Patienten mit Reintervention | 5 / 292 | 1,7% | | |
| Vertrauensbereich | 0,5% - 4,0% | | | |
| Referenzbereich | < x % | | | < x % |
| offen-chirurgische Reinterventionen | 5 / 292 | 1,7% | | |
| endoskopische Reinterventionen | 0 / 292 | 0,0% | | |
| interventionelle Reinterventionen | 0 / 292 | 0,0% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 6]:

Reinterventionsrate

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 1,1% - 5,1%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 1,7% - 2,6%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Eingriffsspezifische Komplikationen

Qualitätsziel: Wenig eingriffsspezifische, behandlungsbedürftige Komplikationen

Grundgesamtheit: Gruppe I Alle Behandlungsfälle
 Gruppe II Männliche Patienten mit inguinalen Hernien, Skrotalhernien oder Schenkelbruch

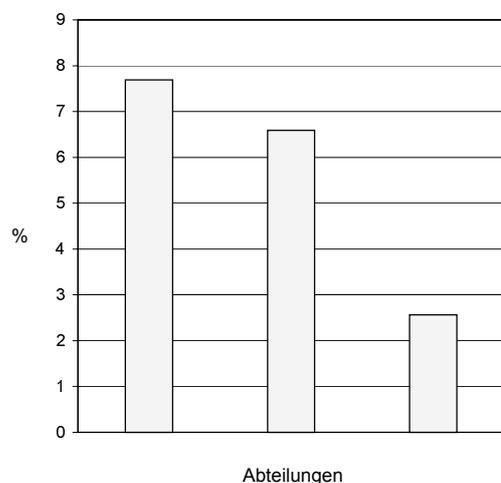
| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| | Anzahl | % | | |
| Gruppe I: Alle Behandlungsfälle | 15 / 292 | 5,1% | | |
| Vertrauensbereich | | 2,9% - 8,4% | | |
| Referenzbereich | | < x % | | < x % |
| Gruppe II: Männliche Patienten mit inguinalen Hernien, Skrotalhernien oder Schenkelbruch | 15 / 236 | 6,4% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 7]:

Eingriffsspezifische behandlungsbedürftige Komplikationen (Gruppe I)

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 2,6% - 7,7%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 6,6% - 5,6%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Allgemeine postoperative Komplikationen

Qualitätsziel: Selten allgemeine, behandlungsbedürftige postoperative Komplikationen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle ohne FP 12.09 und SE 12.22

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| | Anzahl | % | | |
| Fälle mit mind. einer behandlungsbedürftigen postoperativen Komplikation | 17 / 277 | 6,1% | | |
| Vertrauensbereich | | 3,6% - 9,7% | | |
| Referenzbereich | | < x % | | < x % |
| Pneumonie | 0 / 277 | 0,0% | | |
| kardiovaskuläre Komplikationen | 0 / 277 | 0,0% | | |
| Tiefe Bein-/Beckenvenenthrombose | 0 / 277 | 0,0% | | |
| Lungenembolie | 0 / 277 | 0,0% | | |
| Harnwegsinfekt | 1 / 277 | 0,4% | | |
| Wundinfektion / Abszessbildung | 2 / 277 | 0,7% | | |
| Wundhämatom / Nachblutung | 7 / 277 | 2,5% | | |
| Dekubitus | 0 / 277 | 0,0% | | |
| Sonstige | 7 / 277 | 2,5% | | |

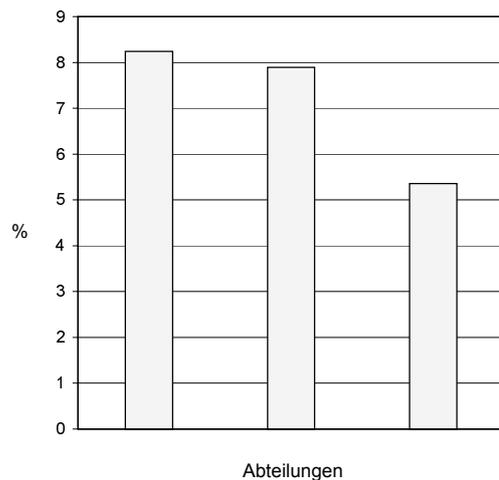
Summendifferenzen können entstehen, wenn das Auftreten einer Komplikation angegeben wurde, ohne diese näher zu bezeichnen.

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 8]:

Anteil Fälle mit mindestens einer allgemeinen behandlungsbedürftigen postoperativen Komplikation

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 5,4% - 8,2%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 7,9% - 7,2%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Thromboembolische Komplikationen

Qualitätsziel: Selten thromboembolische Komplikationen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

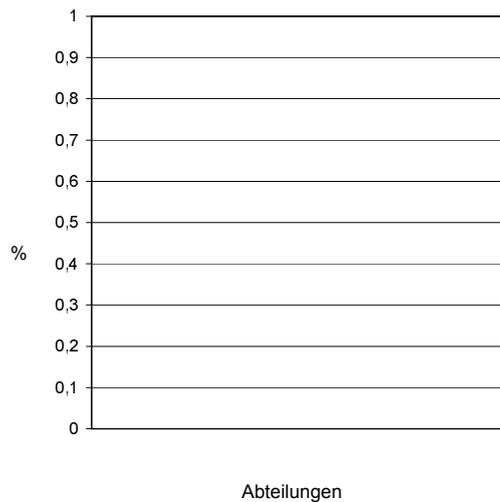
| | Gesamt 2001 | | | | Gesamt 2001 | | |
|---|-----------------|------------------------|--------------------------|--|-------------|------------------------|--------------------------|
| | alle Fälle | Thromboseprophylaxe ja | Thromboseprophylaxe nein | | alle Fälle | Thromboseprophylaxe ja | Thromboseprophylaxe nein |
| Bein-/Beckenvenenthrombose oder Lungenembolie | 0 / 292 0,0% | 0 / 207 0,0% | 0 / 85 0% | | | | |
| Vertrauensbereich | 0,0% - 1,3% | | | | | | |
| Referenzbereich | < x % | | | | < x % | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 9]:

Thromboembolische Komplikationen bei allen Behandlungsfällen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0,0% - 0,0%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0,0% - 0,0%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Wundhämatome / Nachblutung / Wundinfektionen / Abszessbildung

Qualitätsziel: Selten Wundhämatome, Nachblutung, Wundinfektionen und Abszessbildung

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

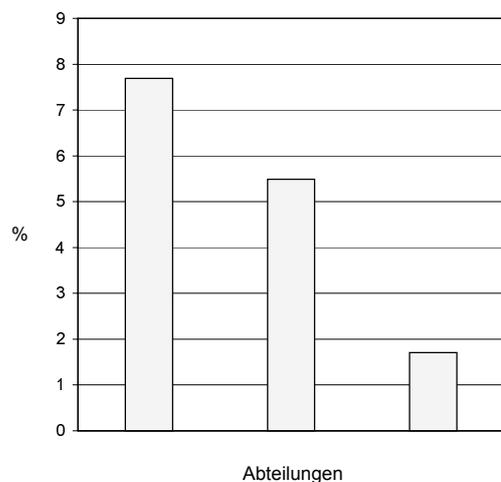
| | Gesamt 2001 | | | alle Fälle | Thromboseprophylaxe | |
|--|------------------|-----------------|--------------|------------|---------------------|-------|
| | alle Fälle | ja | nein | | ja | nein |
| Fälle mit endoskopischem Verfahren und Wundinfektion/Abszessbildung oder Wundhämatom/Nachblutung | 1 / 41 2% | 1 / 40 2% | 0 / 1 0% | | | |
| Fälle mit konventionellem Verfahren und Wundinfektion/Abszessbildung oder Wundhämatom/Nachblutung mit Implantat | 5 / 116 4,3% | 5 / 116 4,3% | 0 / 0 0% | | | |
| Fälle mit konventionellem Verfahren und Wundinfektion/Abszessbildung oder Wundhämatom/Nachblutung ohne Implantat | 4 / 135 3,0% | 1 / 51 2% | 3 / 84 4% | | | |
| Fälle mit Wundhämatom/Nachblutung oder Wundinfektion/Abszessbildung | 10 / 292 3,4% | 7 / 207 3,4% | 3 / 85 4% | | | |
| Vertrauensbereich | 1,6% - 6,2% | | | | | |
| Referenzbereich | < x % | | | | | < x % |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 10]:

Behandlungsfälle mit Wundhämatom/Nachblutung oder Wundinfektion/Abszessbildung

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 1,7% - 7,7%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 5,5% - 5,0%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Qualitätsmerkmal: Letalität

Qualitätsziel: Geringe Letalität

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

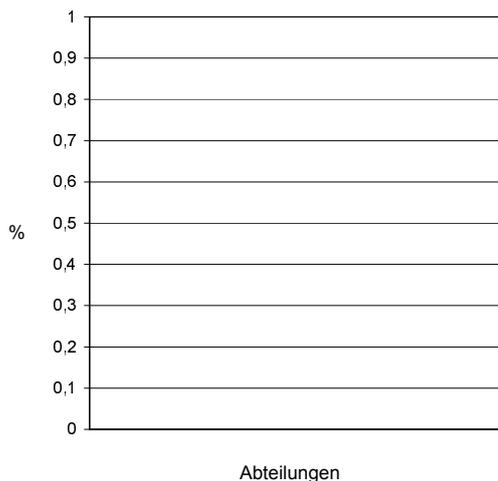
| | Gesamt 2001 alle Fälle | Tod im Zusammenhang mit der FP/SE | alle Fälle | Tod im Zusammenhang mit der FP/SE |
|---|------------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| Behandlungsfälle mit Entlassungs- grund = Tod | 0 / 292 0,0% | 0 / 292 0,0% | | |
| Vertrauensbereich | 0,0% - 1,3% | | | |
| Referenzbereich | <x % | | <x % | |
| Letalität bei Fällen mit ASA 1-2 | 0 / 231 0,0% | 0 / 231 0,0% | | |
| Letalität bei Fällen mit ASA 3 | 0 / 58 0% | 0 / 58 0% | | |
| Letalität bei Fällen mit ASA 4 | 0 / 3 0% | 0 / 3 0% | | |
| Letalität bei Fällen mit ASA 5 | 0 / 0 0% | 0 / 0 0% | | |

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 11]:

Letalität bei allen Behandlungsfällen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0,0% - 0,0%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0,0% - 0,0%



3 Abteilungen haben mehr als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich hervorgehoben.

Jahresauswertung 2001
Modul 12/3: Hernienoperation

Basisauswertung

Sachsen Gesamt

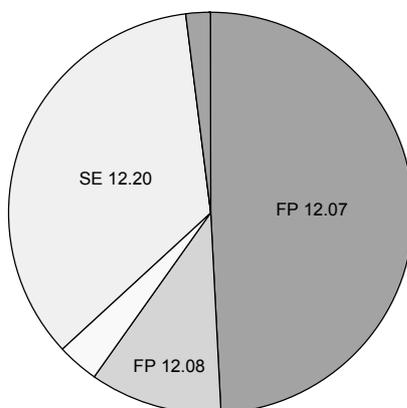
Teiln. Abteilungen in Sachsen: 20
Auswertungsversion: 04. Juni 2002
Datensatzversionen: 2001 3.2 / 3.3
Mindestanzahl Datensätze: 20
Datenbankstand: 03. Juni 2002
Druckdatum: 20. Juni 2002
Nr. Gesamt-597

Basisdaten

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | |
| Anzahl importierter OP-Datensätze | | | | | | |
| 1. Quartal | 36 | 12,3 | | | | |
| 2. Quartal | 110 | 37,7 | | | | |
| 3. Quartal | 104 | 35,6 | | | | |
| 4. Quartal | 42 | 14,4 | | | | |
| Gesamt | 292 | | | | | |

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | |
| Fallpauschalen-Nummer | | | | | | |
| FP 12.07 Hernien (femoral, inguinal) einseitig; umbilikal: Operation eines Leisten- oder Schenkelbruches, einseitig, oder eines Nabelbruches | 143 | 49,0 | | | | |
| FP 12.08 Rezidiv-Hernien, einseitig: Operation eines Leisten- oder Schenkelbruches, einseitig oder eines Nabelbruches, als Rezidivoperation | 31 | 10,6 | | | | |
| FP 12.09 Hernien, inkarzeriert, einseitig: Operation einer inkarzerierten Hernie, ohne Darmresektion, einseitig | 9 | 3,1 | | | | |
| Sonderentgelt-Nummer | | | | | | |
| SE 12.20 Operation eines Leisten- oder Schenkelbruches, einseitig, oder eines Nabelbruches | 102 | 34,9 | | | | |
| SE 12.21 Operation eines Leisten- oder Schenkelbruches, einseitig, oder eines Nabelbruches, als Rezidivoperation, | 0 | 0,0 | | | | |
| SE 12.22 Operation einer inkarzerierten Hernie, ohne Darmresektion, einseitig | 6 | 2,0 | | | | |

Verteilung der Fallpauschalen und Sonderentgelte



Behandlungszeiten

| | Gesamt 2001 | | |
|--|-------------|--------|--------|
| | Anzahl | Anzahl | Anzahl |
| Vorstationäre Behandlung (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 10 | | |
| Median | 1,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 1 | 1,1 | 2 |
| Präoperativer Aufenthalt (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 292 | | |
| Median | 1,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 2,2 | 91 |
| Postoperativer Aufenthalt (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 292 | | |
| Median | 5,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 5,6 | 38 |
| Nachstationäre Behandlung (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 39 | | |
| Median | 1,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 1 | 1,1 | 3 |
| Aufenthaltsdauer (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 292 | | |
| Median | 6,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 7,8 | 94 |
| Aufenthaltsdauer inklusive prä- und poststat. Behandlung (Tage) | | | |
| Anzahl der Patienten | 292 | | |
| Median | 6,0 | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 8,0 | 94 |

Diagnosen

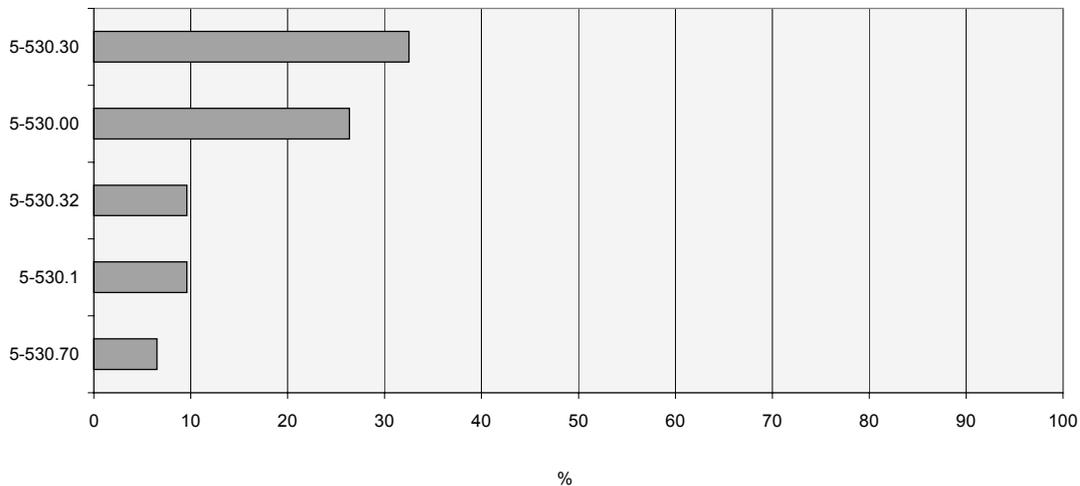
| | Gesamt 2001 | | | | | | | | |
|--|-------------|--------|-------|-----|--------|---|-----|--------|---|
| | ICD | Anzahl | % | ICD | Anzahl | % | ICD | Anzahl | % |
| Einweisungsdiagnose bei Fallpauschalen-Fällen | | | | | | | | | |
| Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 99 | 56,6 | | | | | | |
| | K40.91 | 28 | 16 | | | | | | |
| | K40.20 | 24 | 13,71 | | | | | | |
| | K42.9 | 6 | 3,43 | | | | | | |
| | K40.30 | 5 | 2,86 | | | | | | |
| | K42.0 | 3 | 1,71 | | | | | | |
| | K40.2 | 3 | 1,71 | | | | | | |
| | K40.31 | 2 | 1,14 | | | | | | |
| Aufnahmediagnose bei Fallpauschalen-Fällen | | | | | | | | | |
| Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 101 | 57,1 | | | | | | |
| | K40.91 | 29 | 16,38 | | | | | | |
| | K40.20 | 24 | 13,56 | | | | | | |
| | K42.0 | 5 | 2,82 | | | | | | |
| | K40.30 | 5 | 2,82 | | | | | | |
| | K42.9 | 3 | 1,69 | | | | | | |
| | K40.2 | 3 | 1,69 | | | | | | |
| | Z30.2 | 1 | 0,56 | | | | | | |
| Entlassungsdiagnose bei Fallpauschalen-Fällen | | | | | | | | | |
| Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 110 | 61,8 | | | | | | |
| | K40.91 | 26 | 14,61 | | | | | | |
| | K40.20 | 20 | 11,24 | | | | | | |
| | K40.30 | 5 | 2,81 | | | | | | |
| | K42.9 | 3 | 1,69 | | | | | | |
| | K42.0 | 3 | 1,69 | | | | | | |
| | K40.21 | 3 | 1,69 | | | | | | |
| | K40.2 | 3 | 1,69 | | | | | | |

| | Gesamt 2001 | | | | | | | | |
|---|-------------|--------|-------|-----|--------|---|-----|--------|---|
| | ICD | Anzahl | % | ICD | Anzahl | % | ICD | Anzahl | % |
| Einweisungsdiagnose bei Sonderentgelt-Fällen Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 166 | 59,1 | | | | | | |
| | K40.91 | 31 | 11,03 | | | | | | |
| | K40.20 | 30 | 10,68 | | | | | | |
| | K40.30 | 16 | 5,69 | | | | | | |
| | K42.9 | 13 | 4,63 | | | | | | |
| | N43.2 | 6 | 2,14 | | | | | | |
| | K42.0 | 4 | 1,42 | | | | | | |
| | K40.2 | 3 | 1,07 | | | | | | |
| Aufnahmediagnose bei Sonderentgelt-Fällen Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 66 | 61,1 | | | | | | |
| | K40.30 | 14 | 12,96 | | | | | | |
| | K42.9 | 6 | 5,56 | | | | | | |
| | N43.2 | 5 | 4,63 | | | | | | |
| | K40.20 | 5 | 4,63 | | | | | | |
| | K40.91 | 3 | 2,78 | | | | | | |
| | Q53.9 | 1 | 0,93 | | | | | | |
| | Q53.1 | 1 | 0,93 | | | | | | |
| Entlassungsdiagnose bei Sonderentgelt-Fällen Liste der 8 häufigsten Diagnosen | | | | | | | | | |
| | K40.90 | 70 | 64,8 | | | | | | |
| | K40.30 | 12 | 11,11 | | | | | | |
| | K42.9 | 6 | 5,56 | | | | | | |
| | K40.20 | 6 | 5,56 | | | | | | |
| | N43.2 | 4 | 3,7 | | | | | | |
| | K40.91 | 3 | 2,78 | | | | | | |
| | K40.9 | 2 | 1,85 | | | | | | |
| | P61.2 | 1 | 0,93 | | | | | | |

Operationsverfahren

| | Gesamt 2001 | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------|--------|-------|-----|--------|---|-----|--------|---|
| | OPS | Anzahl | % | OPS | Anzahl | % | OPS | Anzahl | % |
| Liste der 5 häufigsten Angaben | 5-530.30 | 95 | 32,5 | | | | | | |
| | 5-530.00 | 77 | 26,37 | | | | | | |
| | 5-530.32 | 28 | 9,59 | | | | | | |
| | 5-530.1 | 28 | 9,59 | | | | | | |
| | 5-530.70 | 19 | 6,51 | | | | | | |

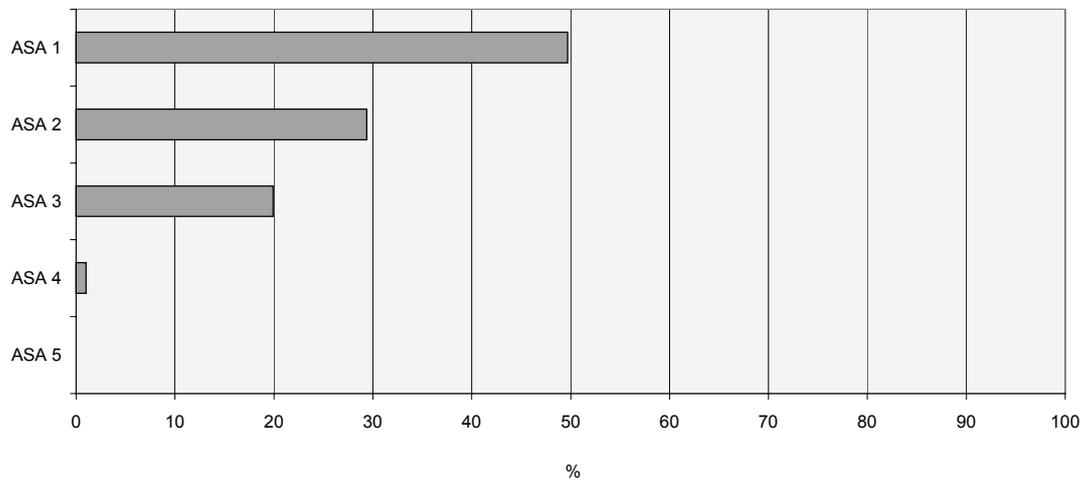
Verteilung der Operationstechniken



Patienten

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | | | |
| Altersverteilung (in Jahren) | | | | | | | | |
| < 10 | 85 | 29,3 | | | | | | |
| 10 - 19 | 11 | 3,8 | | | | | | |
| 20 - 39 | 23 | 7,9 | | | | | | |
| 40 - 59 | 68 | 23,4 | | | | | | |
| 60 - 79 | 84 | 29,0 | | | | | | |
| >= 80 | 19 | 6,5 | | | | | | |
| Alter (Jahre) | | | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 290 | | | | | | | |
| Median | 48,0 | | | | | | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 40,7 | 93 | | | | | |
| Geschlecht | | | | | | | | |
| männlich | 243 | 83,2 | | | | | | |
| weiblich | 49 | 16,8 | | | | | | |
| Einstufung nach ASA-Klassifikation | | | | | | | | |
| 1: normaler, ansonsten gesunder Patient | 145 | 49,7 | | | | | | |
| 2: mit leichter Allgemeinerkrankung | 86 | 29,4 | | | | | | |
| 3: mit schwerer Allgemeinerkrankung und Leistungseinschränkung | 58 | 19,9 | | | | | | |
| 4: mit inaktivierender Allgemeinerkrankung, ständige Lebensbedrohung | 3 | 1,0 | | | | | | |
| 5: moribunder Patient | 0 | 0,0 | | | | | | |

Verteilung der Einstufung nach ASA-Klassifikation



| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % |
|------------------------|-------------|------|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | |
| Art des Bruches | | | | | | |
| erster Bruch | 256 | 87,7 | | | | |
| Rezidiv | 36 | 12,3 | | | | |
| Leistenbruch | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 277 | 94,9 | | | | |
| davon | | | | | | |
| inguinal | 267 | 91,4 | | | | |
| skrotal | 10 | 3,4 | | | | |
| Schenkelbruch | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 3 | 1,0 | | | | |
| Nabelbruch | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 35 | 12,0 | | | | |
| Bruchgeschwulst | | | | | | |
| sichtbar | 268 | 91,8 | | | | |
| tastbar | 282 | 96,6 | | | | |
| reponibel | 257 | 88,0 | | | | |
| inkarzeriert | 25 | 8,6 | | | | |
| fehlend | 9 | 3,1 | | | | |

Operation

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | |
| Medikamentöse Thromboseprophylaxe | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 207 | 70,9 | | | | |
| Anästhesie | | | | | | |
| Allgemeinanästhesie | 282 | 96,6 | | | | |
| Regionalanästhesie | | | | | | |
| vom Operateur | 2 | 0,7 | | | | |
| vom Anästhesisten | 8 | 2,7 | | | | |
| keine | 282 | 96,6 | | | | |
| Regional- und Allgemeinanästhesie | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 0 | 0,0 | | | | |
| OP-Team | | | | | | |
| Operateur hat Facharztstatus | 229 | 78,4 | | | | |
| 1. Assistent | | | | | | |
| Facharzt | 199 | 68,2 | | | | |
| Arzt in Weiterbildung | 93 | 31,8 | | | | |
| kein ärztlicher Assistent | 0 | 0,0 | | | | |
| OP-Pflegekraft | | | | | | |
| mit Krankenpflegeexamen | 290 | 99,3 | | | | |
| ohne Krankenpflegeexamen | 1 | 0,3 | | | | |
| keine | 1 | 0,3 | | | | |
| Bluttransfusion | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 3 | 1,0 | | | | |
| davon | | | | | | |
| Eigenblut | 0 | 0 | | | | |
| Fremdblut | 3 | 100 | | | | |
| Eigenblut: Anz. Transfusionseinheiten | | | | | | |
| Median | | | | | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | | | | | | |
| Fremdblut: Anz. Transfusionseinheiten | | | | | | |
| Median | 1,0 | | | | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 1 | 1,0 | 1 | | | |
| Dauer des Eingriffs | | | | | | |
| Schnitt-Nahtzeit (in Minuten), alle Op. | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 292 | | | | | |
| Median | 40,0 | | | | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 15 | 46,0 | 200 | | | |

Operationsverfahren

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % |
|---------------------------|-------------|------|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | |
| Operation | | | | | | |
| konventionell | 251 | 86,0 | | | | |
| endoskopisch | 41 | 14,0 | | | | |
| davon | | | | | | |
| Umstieg | 0 | 0,0 | | | | |
| Implantat | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 156 | 53,4 | | | | |
| Patienten männlich | | | | | | |
| Anzahl | 243 | 83,2 | | | | |
| davon | | | | | | |
| Hydrozelenversorgung | 11 | 4,5 | | | | |

Verlauf

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | | | |
| Eingriffsspezifische behandlungsbedürftige Komplikationen | | | | | | | | |
| Anzahl der Pat. mit mind einer Komplikation | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Verletzung der Harnblase | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Darmverletzung | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Verletzung der Vasa femoralia | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Nervenläsion, z.B. N. femoralis | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Patienten männlich | | | | | | | | |
| Anzahl | 243 | 83,2 | | | | | | |
| davon | | | | | | | | |
| Verletzung des Ductus deferens | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Skrotalschwellung | 12 | 4,9 | | | | | | |
| Hodenschwellung | 5 | 2,1 | | | | | | |
| Hodenhochstand | 1 | 0,4 | | | | | | |
| Allgemeine behandlungsbedürftige postoperative Komplikationen | | | | | | | | |
| Anzahl der Pat. mit mind. einer Komplikation | 18 | 6,2 | | | | | | |
| Pneumonie | 0 | 0,0 | | | | | | |
| kardiovaskuläre Komplikationen | 0 | 0,0 | | | | | | |
| tiefe Bein-/ Beckenvenenthrombose | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Lungenembolie | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Harnwegsinfekt | 1 | 0,3 | | | | | | |
| Wundinfektion/ Abszessbildung | 3 | 1,0 | | | | | | |
| Wundhämatom/ Nachblutung | 7 | 2,4 | | | | | | |
| Dekubitus | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Sonstige | 7 | 2,4 | | | | | | |
| Reintervention während des stationären Aufenthaltes | | | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 5 | 1,7 | | | | | | |
| offen-chirurgisch | 5 | 1,7 | | | | | | |
| laparoskopisch | 0 | 0,0 | | | | | | |
| interventionell | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Abstand zwischen Erstoperation und Reintervention (in Jahren) | | | | | | | | |
| Anzahl der Patienten | 5 | | | | | | | |
| Median | 2,0 | | | | | | | |
| Minimum - Durchschnitt - Maximum | 0 | 4,4 | 11 | | | | | |

Entlassung

| | Gesamt 2001 | | Anzahl | % | Anzahl | % | Anzahl | % |
|--|-------------|------|--------|---|--------|---|--------|---|
| | Anzahl | % | | | | | | |
| Entlassungsgrund | | | | | | | | |
| 1: Behandlung regulär beendet | 249 | 85,3 | | | | | | |
| 2: Behandlung beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen | 41 | 14,0 | | | | | | |
| 3: Behandlung aus sonst. Gründen beendet | 0 | 0,0 | | | | | | |
| 4: Behandlung gegen ärztl. Rat beendet | 0 | 0,0 | | | | | | |
| 5: Zuständigkeitswechsel d. Leistungsträger | 0 | 0,0 | | | | | | |
| 6: Verlegung in ein anderes Krankenhaus | 1 | 0,3 | | | | | | |
| 7: Tod | 0 | 0,0 | | | | | | |
| 8: Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV'95) | 0 | 0,0 | | | | | | |
| 9: Entlassung in eine Rehabilitations- einrichtung | 0 | 0,0 | | | | | | |
| Tod im Zusammenhang mit d. FP/SE | 0 | 0 | | | | | | |
| Sektion erfolgt (bez. auf verstorbene Pat.) | 0 | 0 | | | | | | |

Verteilung der Entlassungsgründe

