



Institut für Qualitätssicherung und  
Transparenz im Gesundheitswesen

Länderbericht

# Ambulant erworbene Pneumonie

Erfassungsjahr 2021

Veröffentlichungsdatum: 30. Juni 2022

---

## Impressum

**Herausgeber:**

IQTIG – Institut für Qualitätssicherung  
und Transparenz im Gesundheitswesen

Katharina-Heinroth-Ufer 1  
10787 Berlin

Telefon: (030) 58 58 26-340  
Telefax: (030) 58 58 26-341

[verfahrensupport@iqtig.org](mailto:verfahrensupport@iqtig.org)  
<https://www.iqtig.org/>

## Inhaltsverzeichnis

|  |    |
|--|----|
| Ergebnisübersicht.....   | 5  |
| Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021..... | 6  |
| Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021.....             | 8  |
| Einleitung.....  | 9  |
| Datengrundlagen.....   | 10 |
| Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....   | 10 |
| Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....   | 12 |
| Gruppe: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie.....   | 12 |
| 2005: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie.....   | 12 |
| 2006: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus).....               | 14 |
| 2007: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)....                      | 16 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 18 |
| 2009: Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme.....  | 19 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 21 |
| 2013: Frühmobilisation nach Aufnahme.....  | 23 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 25 |
| 2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung.....                  | 26 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 28 |
| 2036: Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung.....                                | 29 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 31 |
| Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus.....  | 32 |
| 50778: Sterblichkeit im Krankenhaus.....   | 32 |
| 231900: Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert).....          | 35 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 37 |
| 50722: Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme.....   | 42 |
| Details zu den Ergebnissen.....  | 44 |
| Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien.....  | 45 |
| Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit.....                                     | 45 |

|   |    |
|---|----|
| 811822: Häufige Angabe von chronischer Bettlägerigkeit.....   | 45 |
| 811826: Häufige Angabe von $\geq 30$ Atemzügen pro Minute bei „spontane Atemfrequenz bei Aufnahme“..... | 47 |
| 851900: Häufig dokumentierter Therapieverzicht kurz vor Versterben.....                                 | 49 |
| Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.....   | 51 |
| 850102: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation.....  | 51 |
| 850229: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS).....   | 53 |
| Basisauswertung.....  | 55 |
| Basisdokumentation.....   | 55 |
| Patient.....  | 55 |
| Altersverteilung und Geschlecht.....  | 56 |
| Aufnahme.....   | 59 |
| CRB-65-Score.....   | 61 |
| Verlauf.....  | 63 |
| Untersuchung von klinischen Stabilitätskriterien bis zur Entlassung.....                                | 64 |
| Entlassung.....   | 66 |
| Sterblichkeit.....  | 69 |

## Ergebnisübersicht

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

Bitte beachten Sie dafür folgende Hinweise:

- Grundlage für die Jahresauswertung sind die Datensätze, die bis zur Jahreslieferfrist an die Bundesauswertungsstelle geliefert wurden. Nach Ende der Lieferfrist gelieferte Datensätze sind in den Auswertungen nicht enthalten.
- Bitte beachten Sie, dass Datensätze immer den Quartalen bzw. Jahren zugeordnet werden, in denen das Entlassungsdatum des Patienten oder der Patientin liegt. Patientinnen oder Patienten, die in einem Quartal bzw. einem Jahr aufgenommen und behandelt wurden, aber erst im nachfolgenden Quartal oder Jahr entlassen wurden, sind sogenannte „Überlieger“. Aufgrund des Wechsels des Verfahrens von der QSKH-Richtlinie in die DeQS-Richtlinie sind „Überlieger“ (mit Aufnahme in 2020 und Entlassung in 2021) nicht im Datensatz zum Erfassungsjahr 2021 enthalten.
- Aufgrund der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung werden zudem die Ergebnisse zu den Vorjahren nicht ausgegeben.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte perzentilbasierter Referenzbereiche zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.
- Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren CAP finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-cap/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

## Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2021

In Reaktion auf die Auswirkungen der COVID-19-Pandemie werden Patientinnen und Patienten mit dokumentiertem U07.1 (COVID-19, Virus nachgewiesen) oder U07.2 (COVID-19, Virus nicht nachgewiesen) bei der Berechnung der Indikatoren „2009 - Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme“ und „50778 - Sterblichkeit im Krankenhaus“ 2021 nicht berücksichtigt.

Da das QS-Verfahren CAP mit dem Jahreswechsel von 2020 zu 2021 von der Richtlinie über Maßnahmen der Qualitätssicherung in Krankenhäusern (QSKH-RL; nicht mehr in Kraft) zur DeQS-RL übergang, und beide Richtlinien sich in wesentlichen Punkten unterscheiden, sind die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen nicht mit denen der Vorjahre vergleichbar. Aus diesem Grund werden in diesem Bericht keine Vorjahresdaten zum Vergleich der aktuellen Ergebnisse dargestellt. Außerdem können sie wegen der mit dem Richtlinienwechsel von QSKH zu DeQS verbundenen Änderung der Leistungserbringer-Pseudonymisierung nicht ausgegeben werden.

| Indikatoren und Kennzahlen                                   |   |                     | Ihr Ergebnis          |                   | Bund (gesamt)          |                   |
|--|---|---------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| ID   | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl                                  | Referenzbereich     | Ergebnis              | Vertrauensbereich | Ergebnis               | Vertrauensbereich |
| <b>Gruppe: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie</b> |   |                     |                       |                   |                        |                   |
| 2005   | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie                                 | ≥ 95,00 %           | 98,74 %<br>N = 12.732 | 98,53 % - 98,92 % | 99,13 %<br>N = 313.385 | 99,09 % - 99,16 % |
| 2006   | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus) | Transparenzkennzahl | 98,76 %<br>N = 12.349 | 98,55 % - 98,94 % | 99,16 %<br>N = 297.388 | 99,13 % - 99,20 % |
| 2007   | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)       | Transparenzkennzahl | 98,17 %<br>N = 383    | 96,28 % - 99,11 % | 98,44 %<br>N = 15.997  | 98,24 % - 98,62 % |
| 2009   | Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme                                  | ≥ 90,00 %           | 91,21 %<br>N = 2.923  | 90,13 % - 92,18 % | 90,98 %<br>N = 117.273 | 90,82 % - 91,14 % |
| 2013   | Frühmobilisation nach Aufnahme  | ≥ 90,00 %           | 92,66 %<br>N = 5.071  | 91,91 % - 93,35 % | 92,44 %<br>N = 117.527 | 92,29 % - 92,59 % |
| 2028   | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung    | ≥ 95,00 %           | 97,24 %<br>N = 8.596  | 96,88 % - 97,57 % | 96,55 %<br>N = 216.399 | 96,47 % - 96,63 % |

| Indikatoren und Kennzahlen |  |                     | Ihr Ergebnis         |                   | Bund (gesamt)          |                   |
|----------------------------|--|---------------------|----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| ID                         | Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl                 | Referenzbereich     | Ergebnis             | Vertrauensbereich | Ergebnis               | Vertrauensbereich |
| 2036                       | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung | Transparenzkennzahl | 98,56 %<br>N = 8.354 | 98,29 % - 98,80 % | 98,78 %<br>N = 208.727 | 98,74 % - 98,83 % |

**Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus**

|        |  |                           |                       |                   |                        |                   |
|--------|--|---------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------|-------------------|
| 50778  | Sterblichkeit im Krankenhaus   | ≤ 2,01<br>(95. Perzentil) | 1,18<br>N = 2.987     | 1,06 - 1,31       | 1,01<br>N = 122.181    | 1,00 - 1,03       |
| 231900 | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert) | Transparenzkennzahl       | 16,50 %<br>N = 3.357  | 15,29 % - 17,80 % | 17,66 %<br>N = 144.975 | 17,46 % - 17,85 % |
| 50722  | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme   | ≥ 95,00 %                 | 96,80 %<br>N = 12.513 | 96,48 % - 97,10 % | 96,72 %<br>N = 305.866 | 96,66 % - 96,78 % |

## Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2021

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

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

| Auffälligkeitskriterien  |   |                              | Ihr Ergebnis              |                                  | Bund (gesamt)               |                                  |
|--|---|------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| ID   | Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums  | Referenzbereich              | Ergebnis                  | rechnerisch auffällige Standorte | Ergebnis                    | rechnerisch auffällige Standorte |
| <b>Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit</b> |   |                              |                           |                                  |                             |                                  |
| 811822   | Häufige Angabe von chronischer Bettlägerigkeit  | ≤ 20,00 %                    | 3,71 %<br>407/10.978      | 2,56 %<br>1/39                   | 5,37 %<br>13.897/258.700    | 1,26 %<br>17/1.344               |
| 811826   | Häufige Angabe von ≥ 30 Atemzügen pro Minute bei „spontane Atemfrequenz bei Aufnahme“ | ≤ 20,83 %<br>(97. Perzentil) | 8,21 %<br>995/12.113      | 0,00 %<br>0/39                   | 9,04 %<br>26.729/295.836    | 2,54 %<br>34/1.336               |
| 851900   | Häufig dokumentierter Therapieverzicht kurz vor Versterben                            | ≤ 50,00 %                    | 13,62 %<br>102/749        | 0,00 %<br>0/35                   | 15,40 %<br>3.124/20.292     | 1,19 %<br>14/1.176               |
| <b>Auffälligkeitskriterien zur Vollständigkeit</b>                   |   |                              |                           |                                  |                             |                                  |
| 850102   | Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation   | ≤ 110,00 %                   | 100,24 %<br>12.754/12.724 | 3,33 %<br>1/30                   | 100,44 %<br>313.751/312.368 | 1,07 %<br>12/1.119               |
| 850229   | Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)                                    | ≤ 5,00 %                     | 0,17 %<br>22/12.724       | 0,00 %<br>0/30                   | 0,12 %<br>366/312.368       | 0,45 %<br>5/1.119                |



## Einleitung

Bei einer Lungenentzündung (Pneumonie) kann sowohl nach der Art des Krankheitserregers unterschieden werden als auch danach, ob sie die Patientin oder der Patient außerhalb des Krankenhauses (ambulant) oder aber während eines Krankenhausaufenthalts (nosokomial) erworben hat. Die ambulant erworbene Pneumonie ist die häufigste durch eine Infektion bedingte Todesursache in Deutschland. Eine erhöhte Sterblichkeit kann durch eine unzureichende Behandlung der Pneumonie bedingt sein.

Um die Versorgungsqualität zu messen und ggf. Schritte zu ihrer Verbesserung einzuleiten, gehört die Pneumonie seit dem Jahr 2005 zu den dokumentationspflichtigen Leistungen der externen stationären Qualitätssicherung. In Deutschland werden jährlich mehr als eine Viertelmillion Fälle von Patientinnen und Patienten mit einer ambulant erworbenen Pneumonie (Community Acquired Pneumonia, CAP) stationär behandelt. Bei knapp 13 % dieser stationären Fälle versterben die behandelten Patientinnen und Patienten während des Krankenhausaufenthalts.

Die Qualitätsindikatoren des QS-Verfahrens Ambulant erworbene Pneumonie beziehen sich auf die rechtzeitige und kontinuierliche Durchführung von notwendigen diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen sowie auf die Sterblichkeit im Krankenhaus.

Patientinnen und Patienten mit dokumentiertem U07.1 (COVID-19, Virus nachgewiesen) oder U07.2 (COVID-19, Virus nicht nachgewiesen) werden bei der Berechnung der Indikatoren „2009 - Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme“ und „50778 - Sterblichkeit im Krankenhaus“ 2021 nicht berücksichtigt.

## Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren ausschließlich auf einer Datenquelle. Die Datengrundlage für diesen Bericht umfasst folgende Datenquelle:

- Übersicht über die in die Auswertung eingezogenen QS-Dokumentationsdaten
  - Datengrundlage nach Standort
  - Vollzähligkeitsanalyse nach Institutskennzeichen-Nummer

### Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die nach Standortnummer (vgl. auch Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V) eingegangenen QS-Dokumentationsdaten für das Erfassungsjahr 2021 dar.

Die Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen gemäß QS-Filter, wie viele Fälle bei einem Leistungserbringer für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren. Diese Informationen werden zusätzlich zu den QS-Dokumentationsdaten an das IQTIG übermittelt. Die übermittelten Daten zur Sollstatistik bilden die Grundlage für die Ermittlung der Vollzähligkeit bei den Leistungserbringern.

Für das QS-Verfahren CAP erfolgt die Auswertung entsprechend dem aufnehmenden Standort, da es bspw. sein kann, dass der entlassende Standort nicht immer auch der leistungserbringende Standort ist. Dies kann je nach Leistungserbringer unterschiedlich sein. Die Sollstatistik basiert jedoch auf dem entlassenden Standort. Eine Umstellung der Sollstatistik vom entlassenden Standort auf den aufnehmenden Standort ist nicht möglich, da letzterer nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist.

Ab dem Jahr 2020 wurde, gemäß Spezifikation, die Sollstatistik vom Standortbezug entkoppelt und auf Ebene des Institutionskennzeichens erstellt. Die Darstellung der Datengrundlage, sowie Vollzähligkeit in den Berichten, erfolgt daher ebenfalls auf Ebene des Institutionskennzeichens.

Der Bericht enthält Qualitätsindikatoren auf Basis von QS-Dokumentationsdaten. Die Tabelle zeigt den Datenbestand, auf der die Ihnen vorliegende Auswertung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren berechnet wurde.

| Erfassungsjahr 2021                                 |                          | geliefert      | erwartet       | Vollständigkeit<br>in % |
|---|--------------------------|----------------|----------------|-------------------------|
| Ihre Daten nach Standort                            | Datensätze gesamt        | 12.754         | -              | -                       |
|   | Basisdatensatz           | 12.732         |                |                         |
|   | MDS                      | 22             |                |                         |
| Ihre Daten nach IKNR /<br>BSNR                      | Datensätze gesamt        | 12.754         | 12.724         | 100,24                  |
|   | Basisdatensatz           | 12.732         |                |                         |
|   | MDS                      | 22             |                |                         |
| <b>Bund (gesamt)</b>                                | <b>Datensätze gesamt</b> | <b>313.751</b> | <b>312.368</b> | <b>100,44</b>           |
|   | <b>Basisdatensatz</b>    | <b>313.385</b> |                |                         |
|   | <b>MDS</b>               | <b>366</b>     |                |                         |
| <b>Anzahl Leistungserbringer Bund (gesamt)</b>      |                          | <b>1.117</b>   | <b>1.119</b>   | <b>99,82</b>            |
| <b>Anzahl ausgewerteter Standorte Bund (gesamt)</b> |                          | <b>1.357</b>   |                |                         |
| <b>Anzahl entlassender Standorte Bund (gesamt)</b>  |                          | <b>1.359</b>   |                |                         |

## Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

### Gruppe: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie

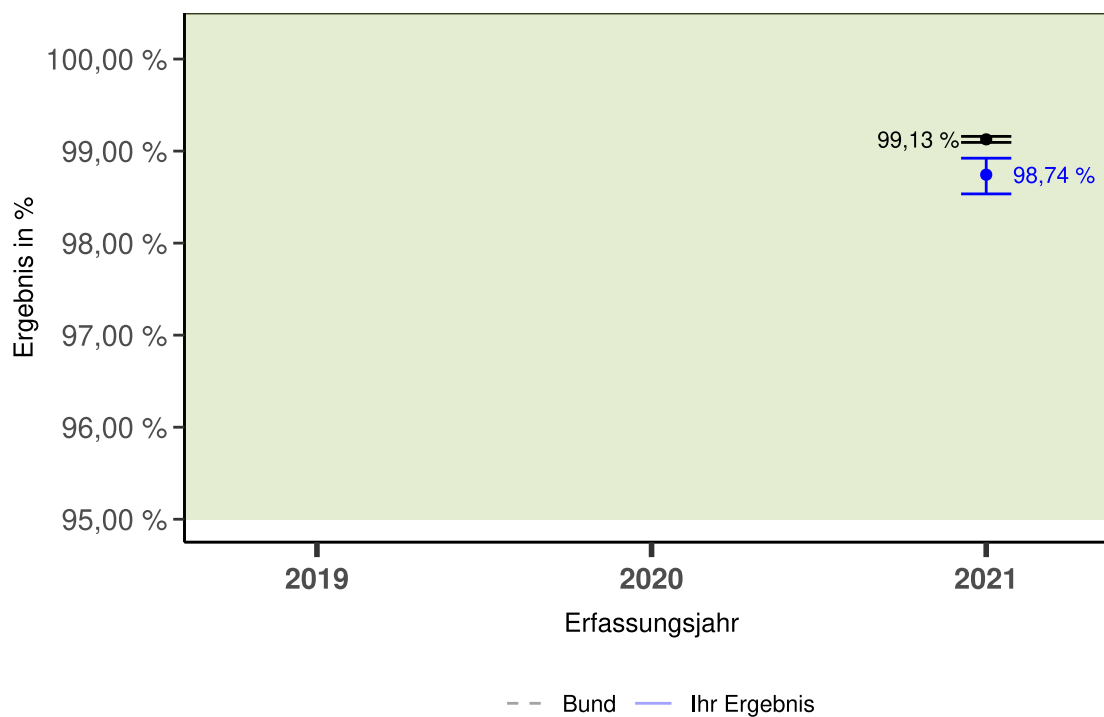
|               |  |
|---------------|--|
| Qualitätsziel | Immer die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie früh nach der Aufnahme durchführen |
|---------------|--|

### 2005: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie

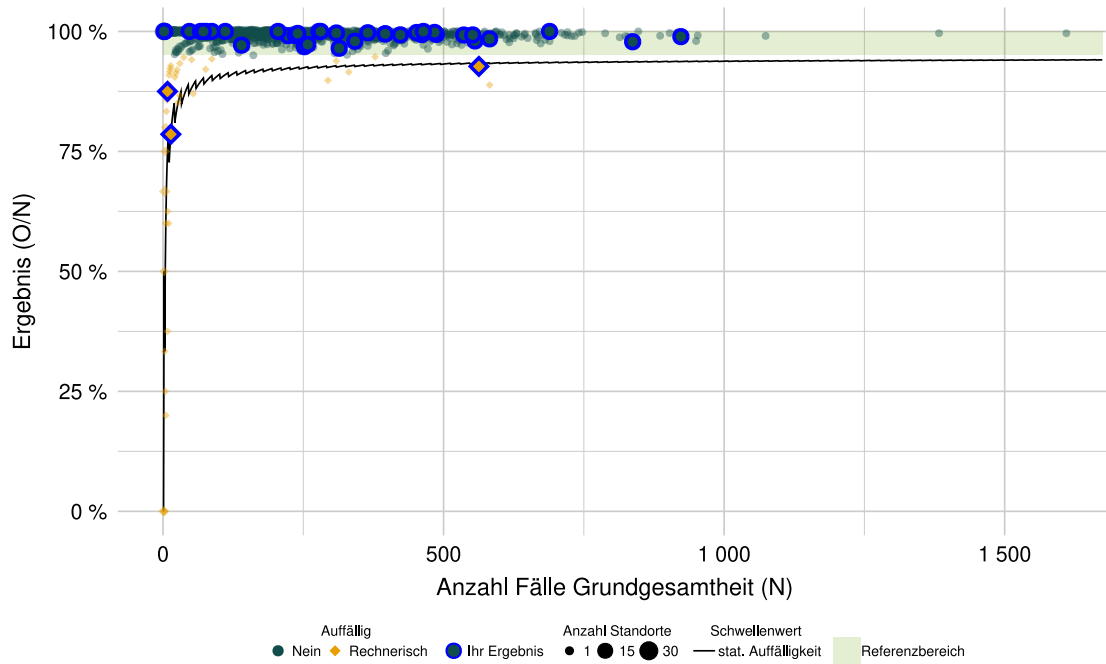
|                 |   |
|-----------------|---|
| ID              | 2005  |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten   |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten, bei denen die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde |
| Referenzbereich | ≥ 95,00 %   |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

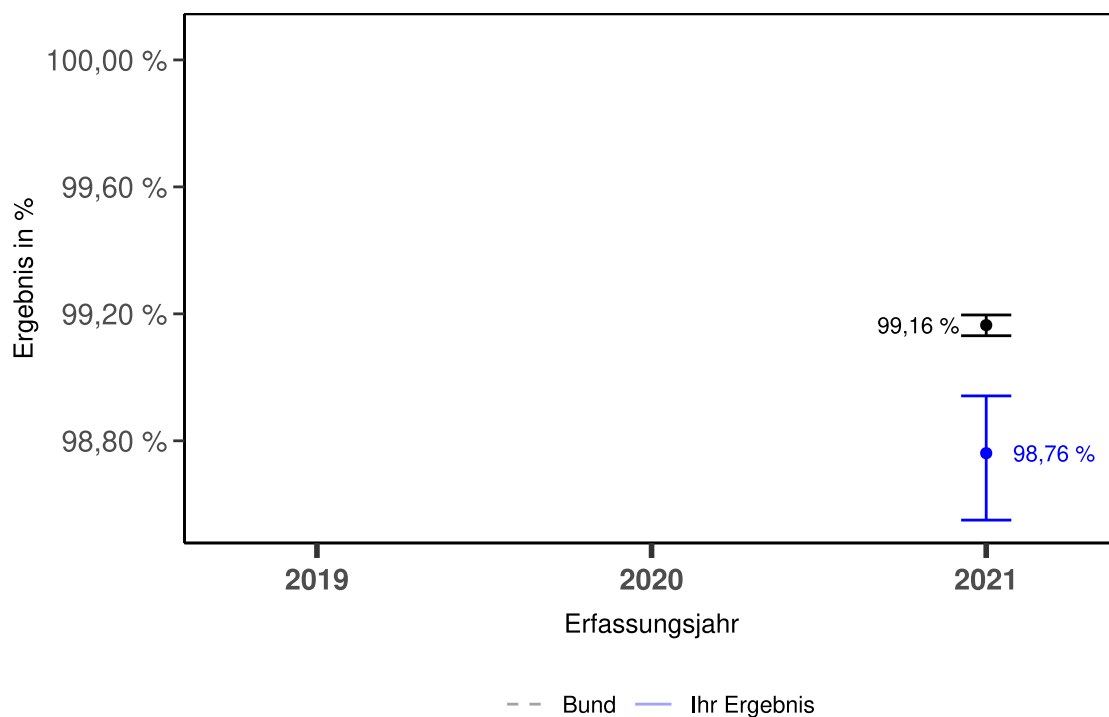
| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 12.572 / 12.732</b>   | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,74 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,53 % - 98,92 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 310.651 / 313.385</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 99,13 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 99,09 % - 99,16 %</b> |

## 2006: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)

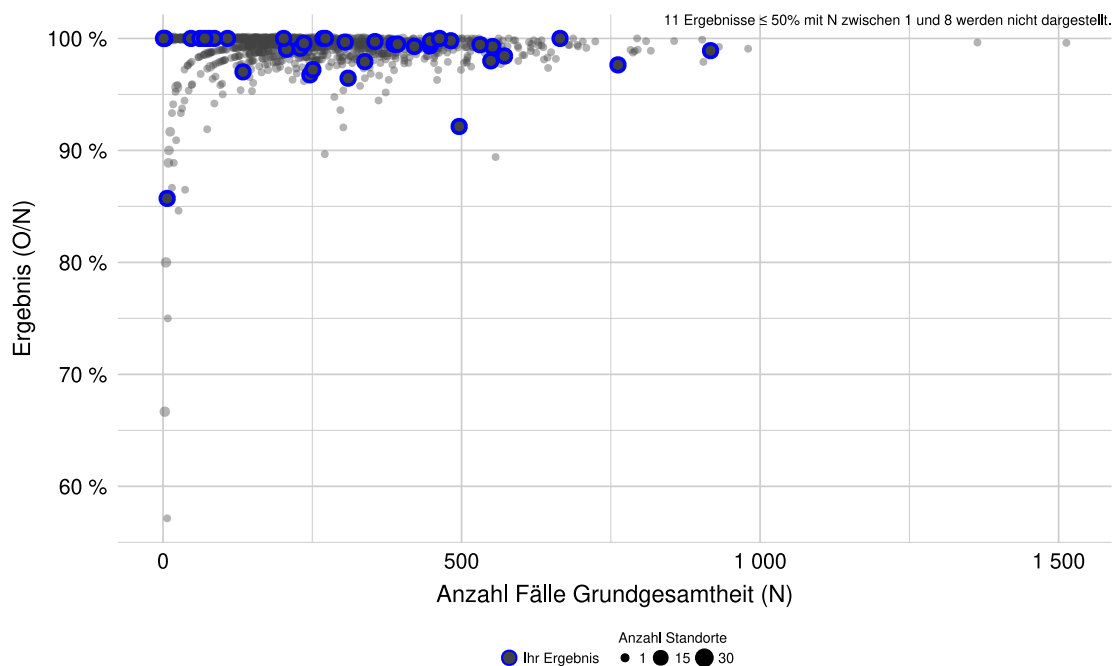
|                 |   |
|-----------------|---|
| ID              | 2006  |
| Art des Wertes  | Transparenzkennzahl   |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden   |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten, bei denen die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

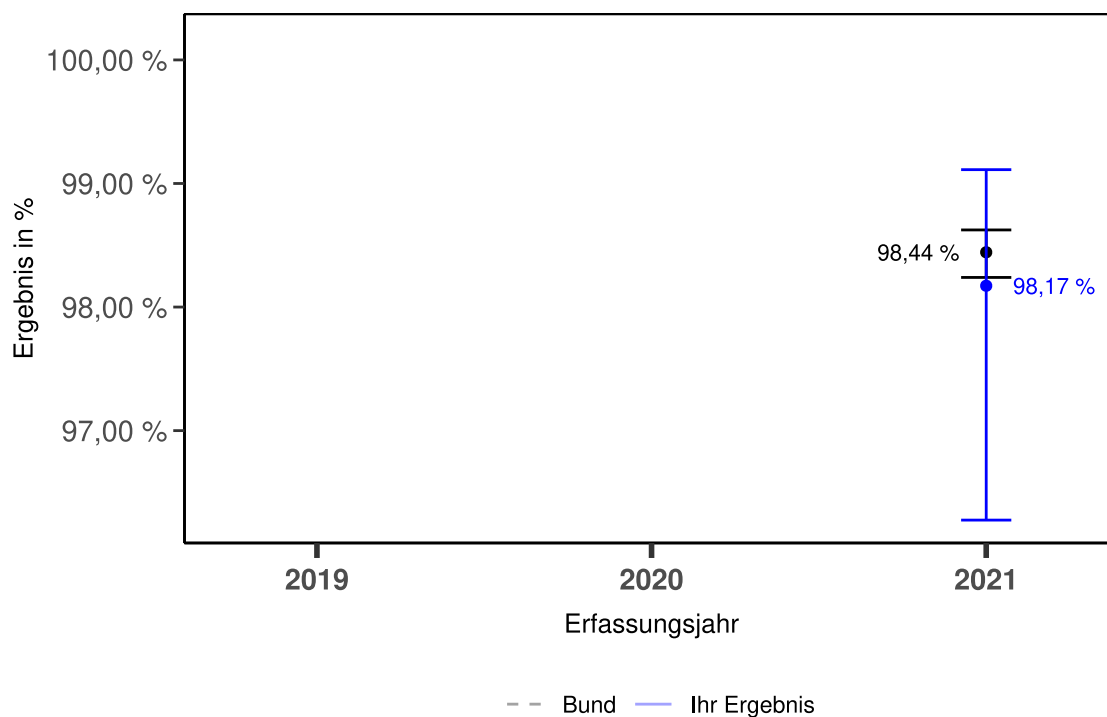
| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 12.196 / 12.349</b>   | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,76 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,55 % - 98,94 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 294.903 / 297.388</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 99,16 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 99,13 % - 99,20 %</b> |

## 2007: Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)

|                 |   |
|-----------------|---|
| ID              | 2007  |
| Art des Wertes  | Transparenzkennzahl   |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden   |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten, bei denen die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

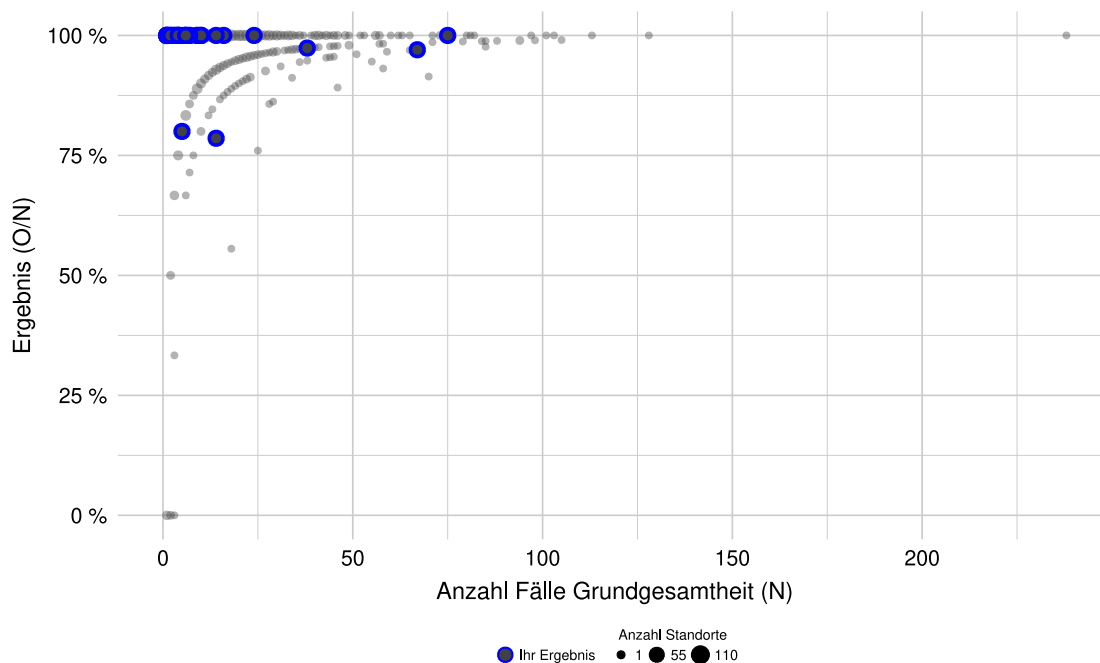
### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre





**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 376 / 383</b>       | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,17 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,28 % - 99,11 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 15.748 / 15.997</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,44 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,24 % - 98,62 %</b> |

## Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis             | Ergebnis Bund (gesamt)     |
|--------|---|--------------------------|----------------------------|
| 1.1    | Patientinnen und Patienten, bei denen die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde | 98,74 %<br>12.572/12.732 | 99,13 %<br>310.651/313.385 |
| 1.1.1  | Keine Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus  | 98,76 %<br>12.196/12.349 | 99,16 %<br>294.903/297.388 |
| 1.1.2  | Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus  | 98,17 %<br>376/383       | 98,44 %<br>15.748/15.997   |

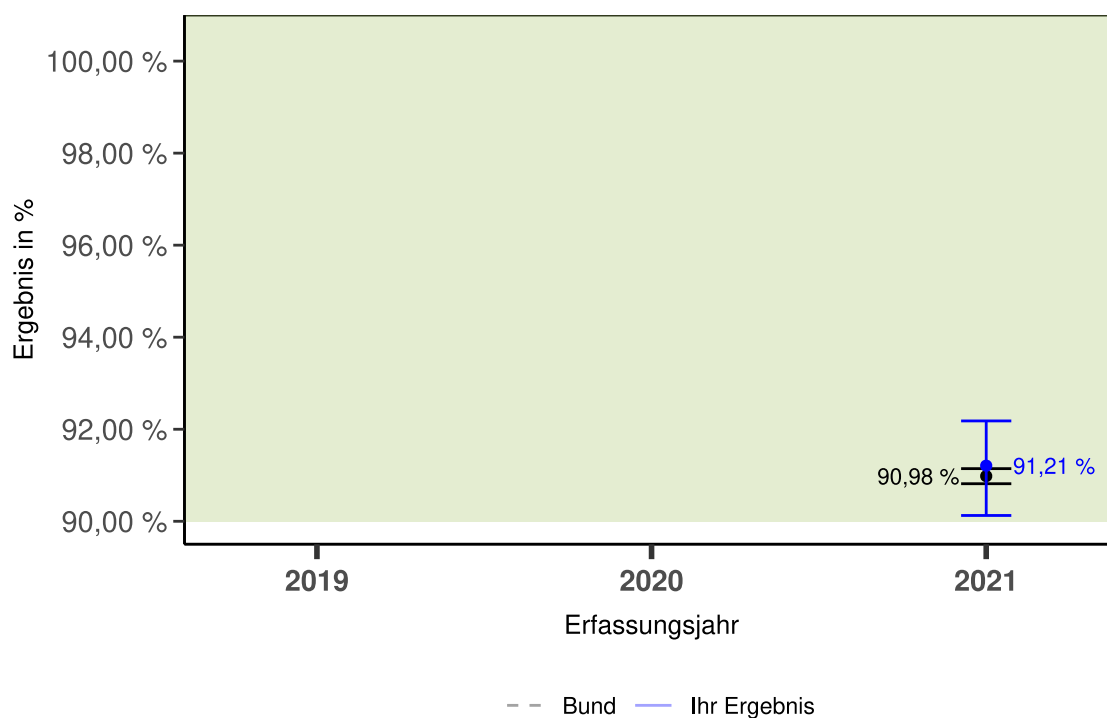
| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund (gesamt)     |
|--------|---|------------------------|----------------------------|
| 1.2    | Patientinnen und Patienten, bei denen die erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb der ersten 8 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde (ohne COVID-19-Fälle) | 98,42 %<br>3.304/3.357 | 98,90 %<br>143.383/144.975 |
| 1.2.1  | Keine Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle)  | 98,48 %<br>3.231/3.281 | 98,95 %<br>137.531/138.992 |
| 1.2.2  | Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle)  | 96,05 %<br>73/76       | 97,81 %<br>5.852/5.983     |

## 2009: Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme

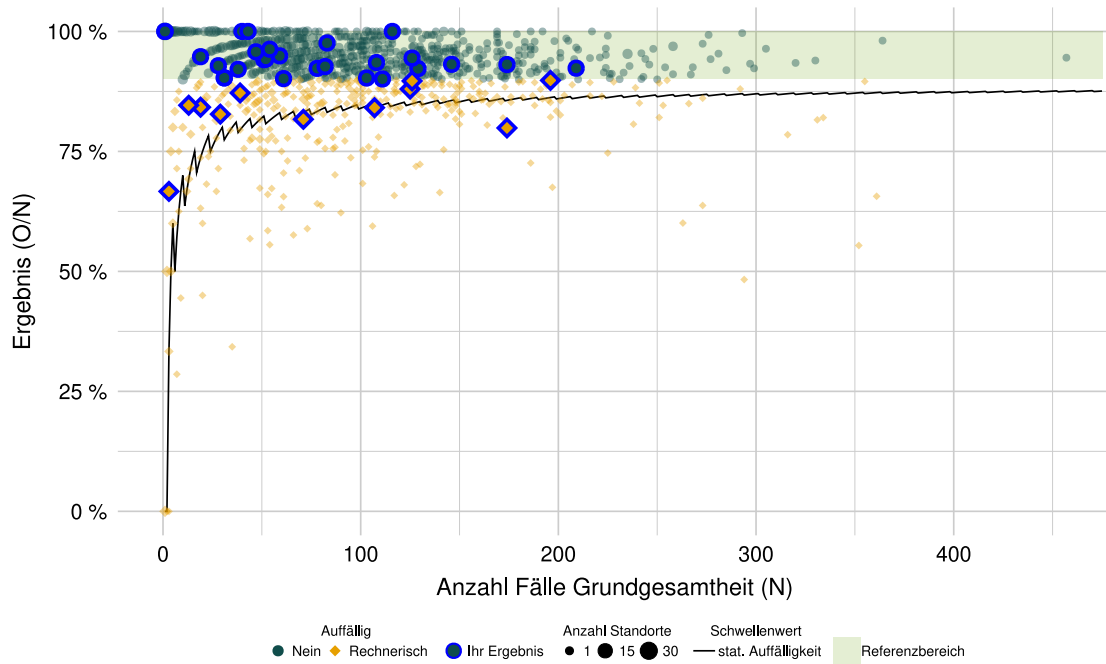
| Qualitätsziel   | Häufig eine frühe antimikrobielle Therapie nach der Aufnahme durchführen  |
|-----------------|---|
| ID              | 2009  |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden, unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung und unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit zusätzlich kodierten COVID-19-Kodes |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten mit antimikrobieller Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach stationärer Aufnahme oder Fortsetzung bzw. Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie  |
| Referenzbereich | ≥ 90,00 %   |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 2.666 / 2.923</b>     | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 91,21 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 90,13 % - 92,18 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 106.697 / 117.273</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 90,98 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 90,82 % - 91,14 %</b> |

## Details zu den Ergebnissen

| Nummer  | Beschreibung  | Ihr Ergebnis            | Ergebnis Bund (gesamt)      |
|---------|---|-------------------------|-----------------------------|
| 2.1     | Alle Patientinnen und Patienten (ohne dokumentierte Therapieeinstellung und ohne COVID-19-Fälle)  | 100,00 %<br>2.987/2.987 | 100,00 %<br>122.181/122.181 |
| 2.1.1   | Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach stationärer Aufnahme oder Fortsetzung/Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie | 91,09 %<br>2.721/2.987  | 90,94 %<br>111.106/122.181  |
| 2.1.1.1 | Risikoklasse 1: Geringes Risiko (0 SCOREpunkte)   | 87,77 %<br>524/597      | 87,77 %<br>20.959/23.880    |
| 2.1.1.2 | Risikoklasse 2: Mittleres Risiko (1 bis 2 SCOREpunkte)  | 91,61 %<br>2.053/2.241  | 91,51 %<br>83.778/91.548    |
| 2.1.1.3 | Risikoklasse 3: Hohes Risiko (3 bis 4 SCOREpunkte)  | 96,64 %<br>144/149      | 94,31 %<br>6.369/6.753      |
| 2.1.2   | Ohne antimikrobielle Therapie   | 3,21 %<br>96/2.987      | 3,61 %<br>4.415/122.181     |

| Nummer  | Beschreibung   | Ihr Ergebnis            | Ergebnis Bund (gesamt)      |
|---------|--|-------------------------|-----------------------------|
| 2.2     | Alle Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden (ohne dokumentierte Therapieeinstellung und ohne COVID-19-Fälle)                               | 100,00 %<br>2.923/2.923 | 100,00 %<br>117.273/117.273 |
| 2.2.1   | <b>Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach stationärer Aufnahme oder Fortsetzung/Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie</b>                 | 91,21 %<br>2.666/2.923  | 90,98 %<br>106.697/117.273  |
| 2.2.1.1 | Risikoklasse 1: Geringes Risiko (0 SCOREpunkte)  | 87,93 %<br>517/588      | 87,78 %<br>20.144/22.948    |
| 2.2.1.2 | Risikoklasse 2: Mittleres Risiko (1 bis 2 SCOREpunkte)   | 91,76 %<br>2.016/2.197  | 91,58 %<br>80.914/88.357    |
| 2.2.1.3 | Risikoklasse 3: Hohes Risiko (3 bis 4 SCOREpunkte)   | 96,38 %<br>133/138      | 94,49 %<br>5.639/5.968      |
| 2.2.2   | Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach stationärer Aufnahme oder Fortsetzung/Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie (inkl. COVID-19-Fälle) | 63,20 %<br>6.979/11.042 | 66,88 %<br>172.653/258.158  |

| Nummer | Beschreibung                  | Ihr Ergebnis       | Ergebnis Bund (gesamt)  |
|--------|-------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 2.2.3  | Ohne antimikrobielle Therapie | 3,08 %<br>90/2.923 | 3,52 %<br>4.124/117.273 |

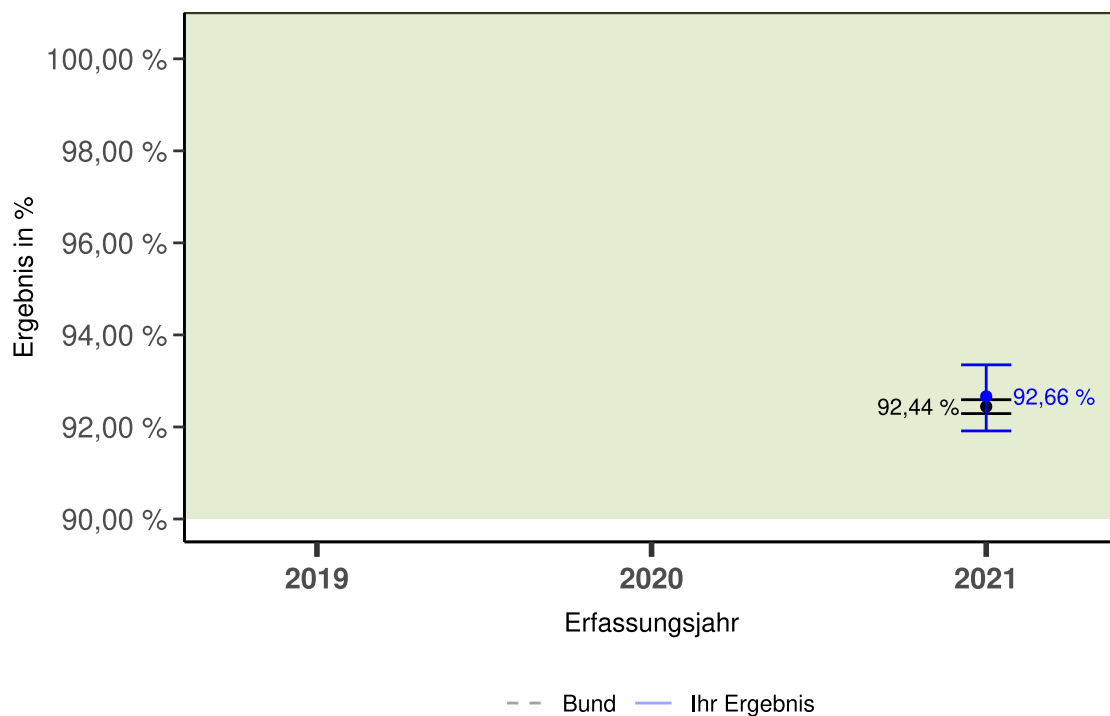
| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis      | Ergebnis Bund (gesamt)  |
|--------|---|-------------------|-------------------------|
| 2.3    | Alle Patientinnen und Patienten, die aus einem anderen Krankenhaus aufgenommen wurden (ohne dokumentierte Therapieeinstellung und ohne COVID-19-Fälle)              | 100,00 %<br>64/64 | 100,00 %<br>4.908/4.908 |
| 2.3.1  | Antimikrobielle Therapie innerhalb der ersten 8 Stunden nach stationärer Aufnahme oder Fortsetzung/Modifikation einer ambulant begonnenen antimikrobiellen Therapie | 85,94 %<br>55/64  | 89,83 %<br>4.409/4.908  |
| 2.3.2  | Ohne antimikrobielle Therapie   | 9,38 %<br>6/64    | 5,93 %<br>291/4.908     |

## 2013: Frühmobilisation nach Aufnahme

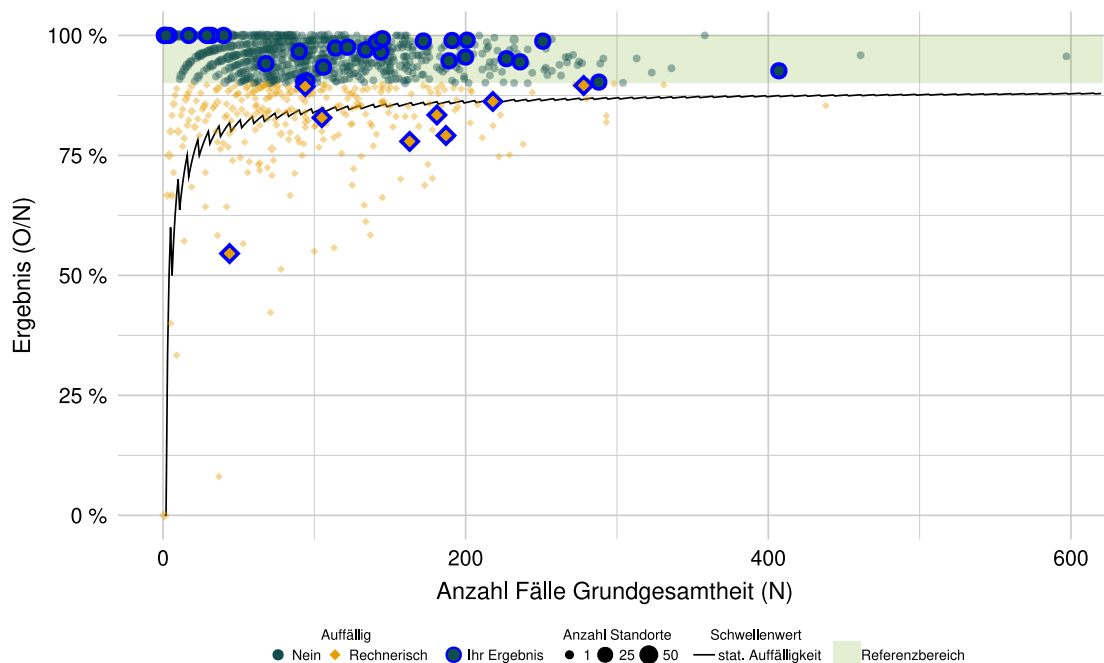
| Qualitätsziel   | Häufig eine Frühmobilisation nach der Aufnahme durchführen  |
|-----------------|---|
| ID              | 2013  |
| Grundgesamtheit | Alle lebenden Patientinnen und Patienten der Risikoklasse 2 (mittleres Risiko, d. h. 1 oder 2 Indexpunkte nach CRB-65-Score), die weder maschinell beatmet werden noch chronisch bettlägerig sind mit einer Verweildauer > 1 Tag und ohne dokumentierte Therapieeinstellung |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten, bei denen eine Frühmobilisation innerhalb der ersten 24 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde  |
| Referenzbereich | ≥ 90,00 %   |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 4.699 / 5.071</b>     | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 92,66 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 91,91 % - 93,35 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 108.645 / 117.527</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 92,44 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 92,29 % - 92,59 %</b> |



## Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund<br>(gesamt)  |
|--------|--|------------------------|----------------------------|
| 3.1    | Alle Patientinnen und Patienten, bei denen eine Frühmobilisation innerhalb der ersten 24 Stunden nach der Aufnahme durchgeführt wurde <sup>1</sup> | 93,58 %<br>7.317/7.819 | 93,28 %<br>173.595/186.106 |
| 3.1.1  | Risikoklasse 1: Geringes Risiko (0 Indexpunkte nach CRB-65-Index)  | 96,11 %<br>2.542/2.645 | 95,33 %<br>63.086/66.173   |
| 3.1.2  | <b>Risikoklasse 2: Mittleres Risiko (1 bis 2 Index Punkte nach CRB-65-Score)</b>   | 92,66 %<br>4.699/5.071 | 92,44 %<br>108.645/117.527 |
| 3.1.3  | Risikoklasse 2: Mittleres Risiko (1 bis 2 Index Punkte nach CRB-65-Score) (ohne COVID-19-Fälle)  | 93,61 %<br>1.464/1.564 | 92,77 %<br>59.238/63.857   |
| 3.1.4  | Risikoklasse 3: Hohes Risiko (3 bis 4 Indexpunkte nach CRB-65-Score)   | 73,79 %<br>76/103      | 77,47 %<br>1.864/2.406     |

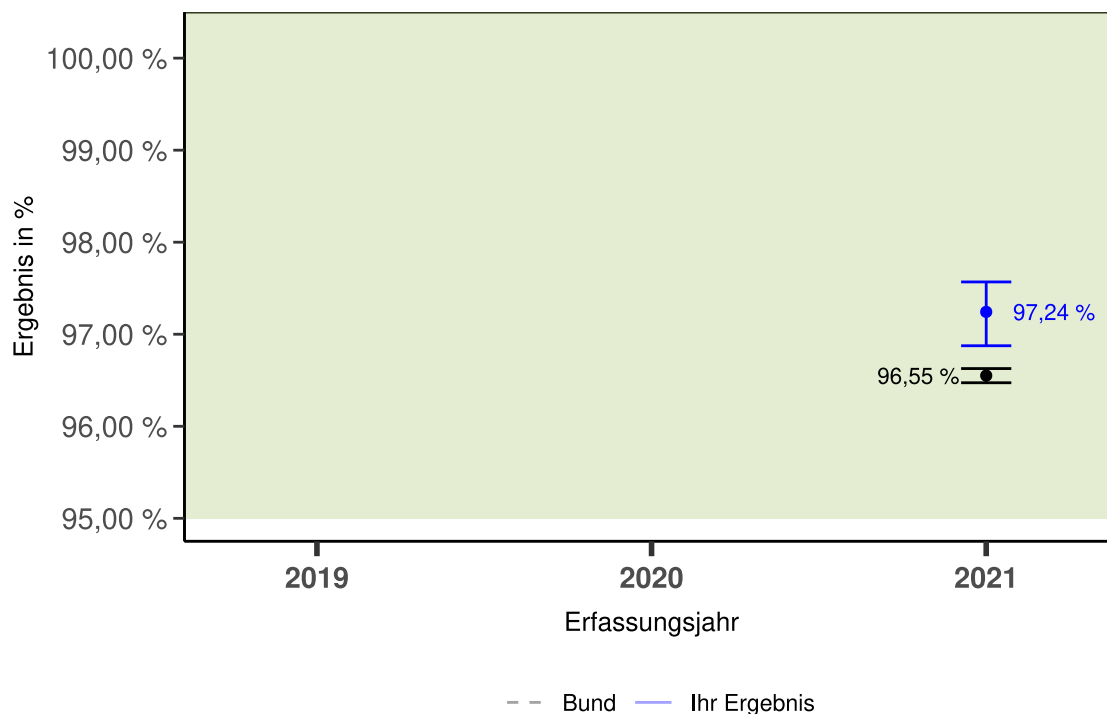
<sup>1</sup> Ausschluss von Patienten, die maschinell beatmet oder chronisch bettlägerig sind, verstorbene Patienten und Patienten mit einer Verweildauer ≤ 1 Tag sowie Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung.

## 2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung

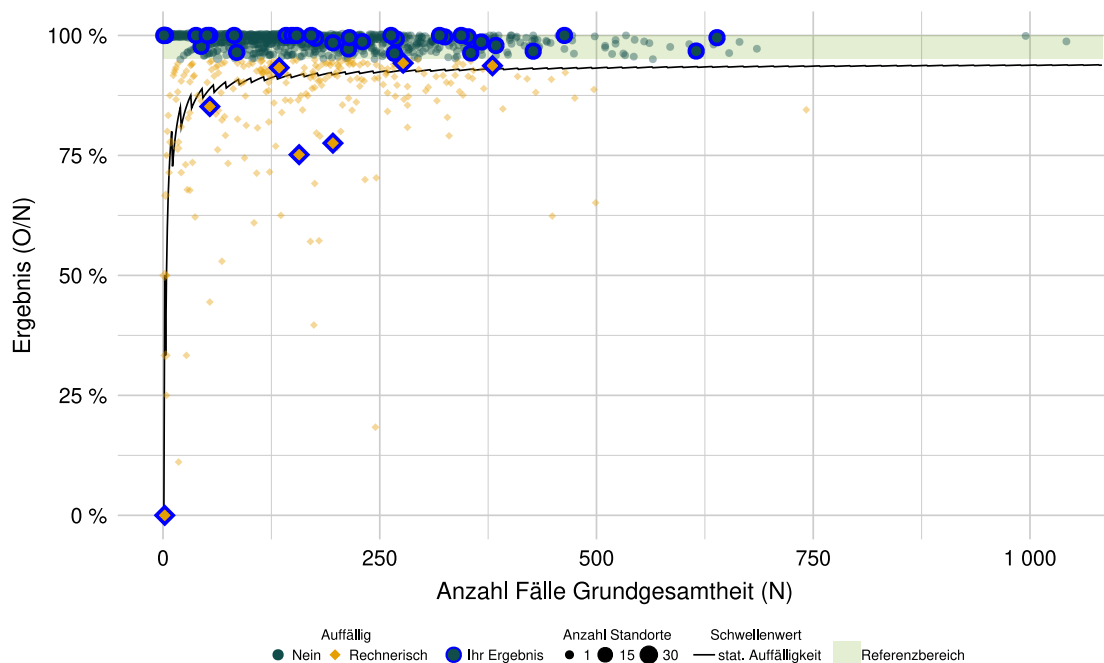
|                 |   |
|-----------------|---|
| Qualitätsziel   | Die klinischen Stabilitätskriterien vor der Entlassung immer vollständig bestimmen  |
| ID              | 2028  |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit einem der Entlassungsgründe<br>01 = Behandlung regulär beendet ODER<br>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen ODER<br>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet ODER<br>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung ODER<br>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung ODER<br>13 = Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung ODER<br>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen<br>unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten mit vollständig bestimmten klinischen Stabilitätskriterien bei der Entlassung  |
| Referenzbereich | ≥ 95,00 %   |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 8.359 / 8.596</b>     | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 97,24 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,88 % - 97,57 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 208.935 / 216.399</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,55 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,47 % - 96,63 %</b> |

## Details zu den Ergebnissen

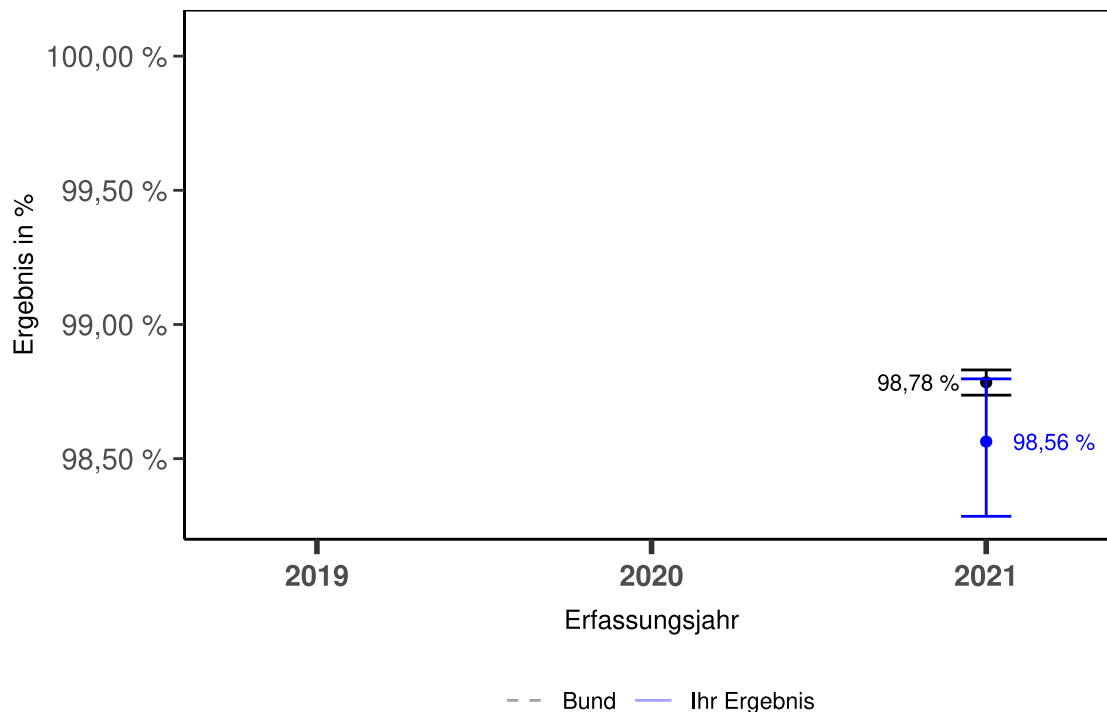
| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis            | Ergebnis Bund<br>(gesamt)   |
|--------|--|-------------------------|-----------------------------|
| 4.1    | Patientinnen und Patienten mit regulärer oder aus sonstigen Gründen erfolgter Entlassung oder Verlegung zur psychiatrischen Behandlung |                         |                             |
| 4.1.1  | <b>Klinische Stabilitätskriterien bei Entlassung vollständig bestimmt</b>  | 97,24 %<br>8.359/8.596  | 96,55 %<br>208.935/216.399  |
| 4.1.2  | Klinische Stabilitätskriterien bei Entlassung vollständig bestimmt (ohne COVID-19-Fälle)   | 97,49 %<br>2.408/2.470  | 95,74 %<br>96.358/100.646   |
| 4.1.3  | Orientierung/Desorientierung untersucht  | 100,00 %<br>8.596/8.596 | 100,00 %<br>216.399/216.399 |
| 4.1.4  | Nahrungsaufnahme untersucht  | 100,00 %<br>8.596/8.596 | 100,00 %<br>216.399/216.399 |
| 4.1.5  | Spontane Atemfrequenz gemessen oder nicht bestimmbar wegen Dauerbeatmung   | 97,49 %<br>8.380/8.596  | 96,91 %<br>209.723/216.399  |
| 4.1.6  | Herzfrequenz gemessen  | 99,97 %<br>8.593/8.596  | 99,80 %<br>215.975/216.399  |
| 4.1.7  | Temperatur gemessen  | 99,63 %<br>8.564/8.596  | 99,81 %<br>215.980/216.399  |
| 4.1.8  | Sauerstoffsättigung gemessen   | 99,60 %<br>8.562/8.596  | 99,39 %<br>215.073/216.399  |
| 4.1.9  | Blutdruck gemessen   | 99,97 %<br>8.593/8.596  | 99,77 %<br>215.902/216.399  |

## 2036: Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung

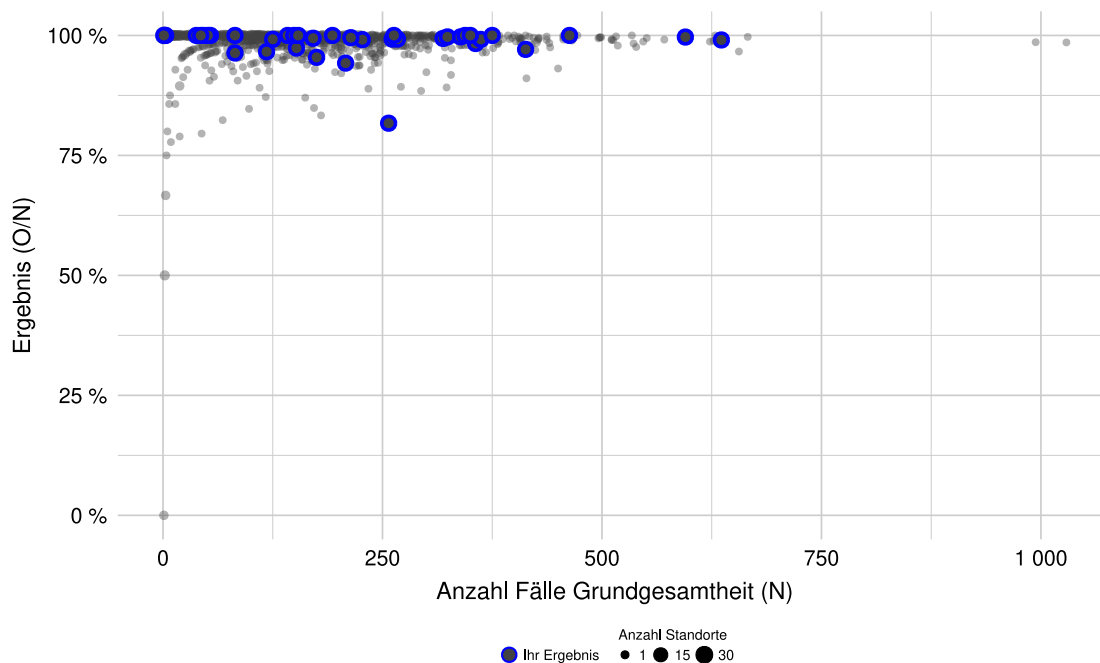
|                 |  |
|-----------------|--|
| Qualitätsziel   | Angemessener Anteil von Patientinnen und Patienten, die bis zur Entlassung nach Hause mindestens sechs klinische Stabilitätskriterien erfüllen   |
| ID              | 2036   |
| Art des Wertes  | Transparenzkennzahl  |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten mit einem der Entlassungsgründe<br>01 = Behandlung regulär beendet ODER<br>02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen ODER<br>03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet ODER<br>09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung ODER<br>10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung ODER<br>13 = Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung ODER<br>14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen<br>UND vollständig gemessenen klinischen Stabilitätskriterien unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten, die bis zur Entlassung nach Hause mindestens sechs klinische Stabilitätskriterien erfüllen   |
| Datenquellen    | QS-Daten   |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 8.234 / 8.354</b>     | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,56 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,29 % - 98,80 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 206.190 / 208.727</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,78 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 98,74 % - 98,83 %</b> |

## Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund<br>(gesamt)  |
|--------|---|------------------------|----------------------------|
| 5.1    | <b>Patientinnen und Patienten mit regulärer oder aus sonstigen Gründen erfolgter Entlassung oder Verlegung zur psychiatrischen Behandlung mit vollständiger Bestimmung der klinischen Stabilitätskriterien bei Entlassung</b> | 98,56 %<br>8.234/8.354 | 98,78 %<br>206.190/208.727 |
| 5.1.1  | Keine pneumoniebedingte Desorientierung   | 98,93 %<br>8.265/8.354 | 99,24 %<br>207.137/208.727 |
| 5.1.2  | Stabile orale und/oder enterale Nahrungsaufnahme  | 97,74 %<br>8.165/8.354 | 97,17 %<br>202.814/208.727 |
| 5.1.3  | Spontane Atemfrequenz ≤ 24 Atemzüge pro Minute  | 99,05 %<br>8.275/8.354 | 98,54 %<br>205.685/208.727 |
| 5.1.4  | Herzfrequenz ≤ 100 Herzschläge pro Minute   | 98,73 %<br>8.248/8.354 | 98,46 %<br>205.521/208.727 |
| 5.1.5  | Temperatur ≤ 37,8 °C  | 99,04 %<br>8.274/8.354 | 98,72 %<br>206.054/208.727 |
| 5.1.6  | Sauerstoffsättigung ≥ 90 %  | 97,92 %<br>8.180/8.354 | 98,55 %<br>205.704/208.727 |
| 5.1.7  | Systolischer Blutdruck ≥ 90 mmHg  | 98,22 %<br>8.205/8.354 | 98,97 %<br>206.576/208.727 |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund<br>(gesamt) |
|--------|--|------------------------|---------------------------|
| 5.2    | Patientinnen und Patienten mit regulärer oder aus sonstigen Gründen erfolgter Entlassung oder Verlegung zur psychiatrischen Behandlung mit vollständiger Bestimmung der klinischen Stabilitätskriterien bei Entlassung (ohne COVID-19-Fälle) | 98,75 %<br>2.375/2.405 | 98,66 %<br>94.920/96.213  |

## Gruppe: Sterblichkeit im Krankenhaus

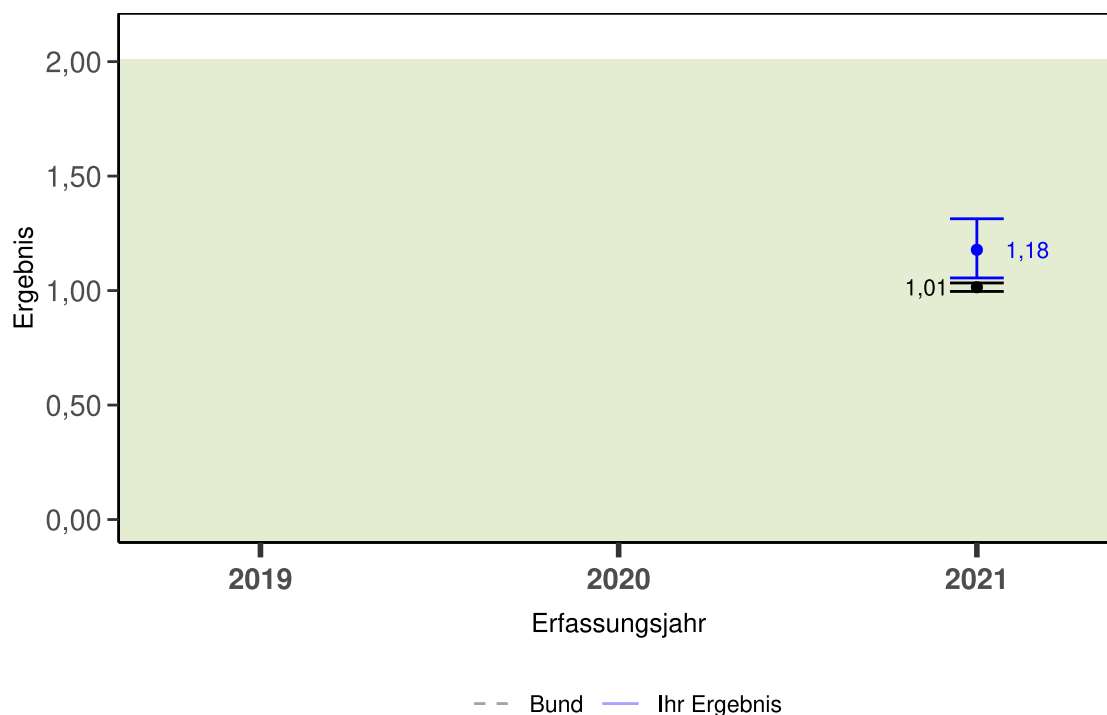
|               |                                       |
|---------------|---------------------------------------|
| Qualitätsziel | Niedrige Sterblichkeit im Krankenhaus |
|---------------|---------------------------------------|

### 50778: Sterblichkeit im Krankenhaus

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| ID                             | 50778  |
| Grundgesamtheit                | Alle Patientinnen und Patienten unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung und unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit zusätzlich kodierten COVID-19-Kodes |
| Zähler                         | Verstorbene Patientinnen und Patienten   |
| O (observed)                   | Beobachtete Anzahl an Todesfällen  |
| E (expected)                   | Erwartete Anzahl an Todesfällen, risikoadjustiert nach logistischem Pneumonie-Score für ID 50778   |
| Referenzbereich                | ≤ 2,01 (95. Perzentil)   |
| Methode der Risikoadjustierung | Logistische Regression   |
| Datenquellen                   | QS-Daten   |

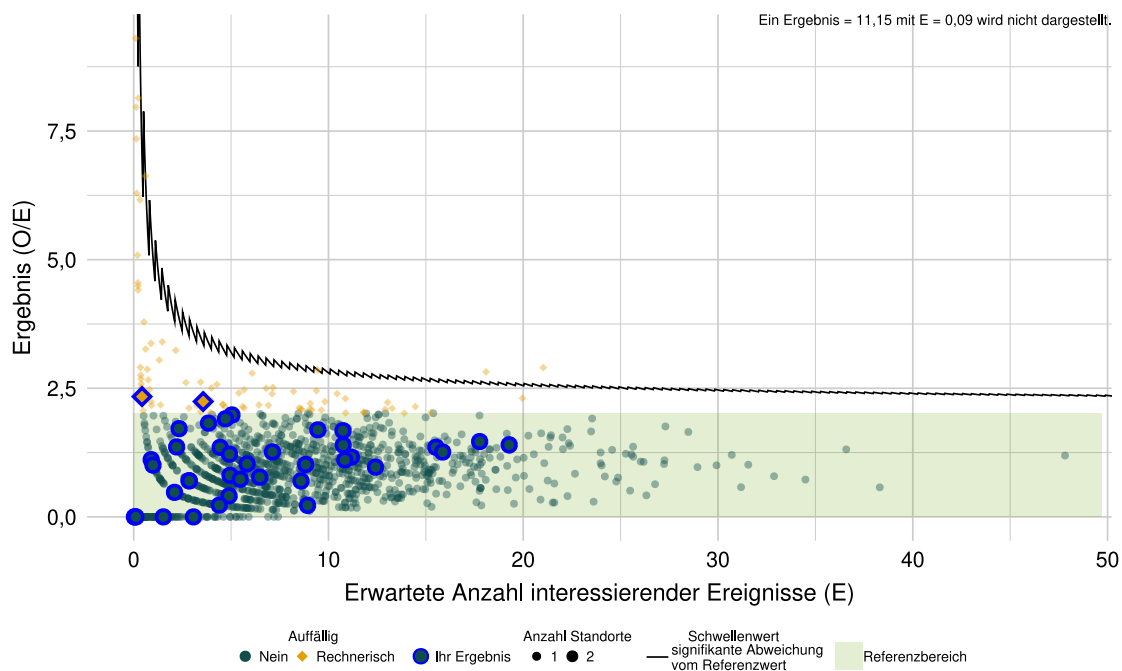
### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre

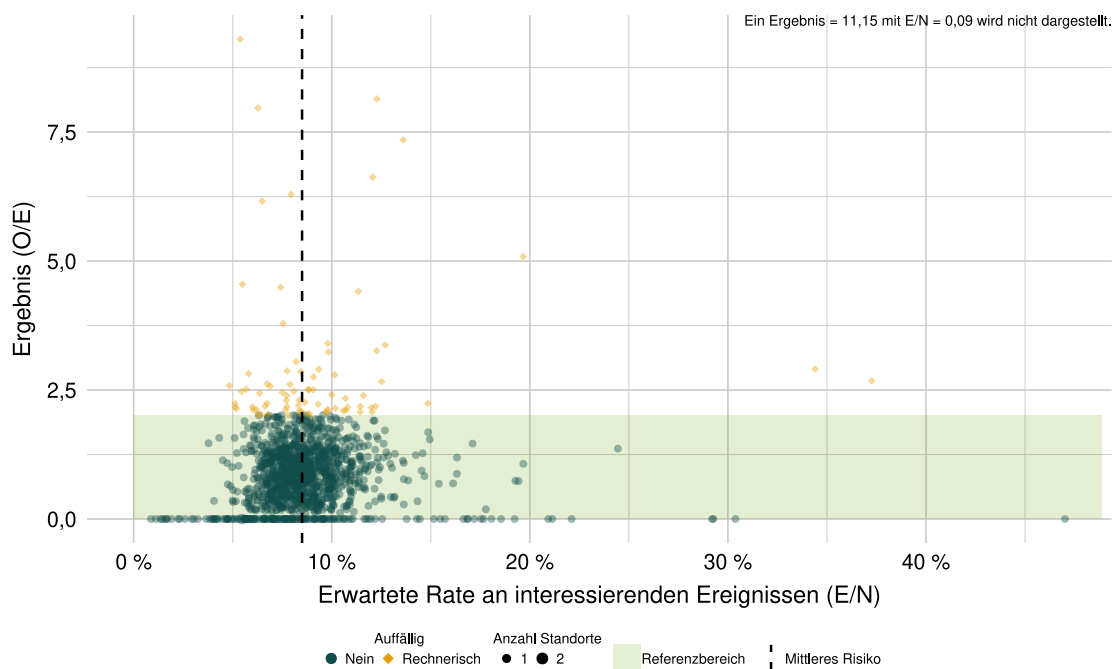




Indikatoregebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Indikatoregebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Anzahl in Grundgesamtheit (N)              | Ergebnis O/E  | Ergebnis *                              | Vertrauensbereich                              |
|---------------------|--|---|---|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 2.987</b>   | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 289 / 245,30</b>       | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 1,18</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 1,06 - 1,31</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 122.181</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 10.539 / 10.387,19</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 1,01</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 1,00 - 1,03</b> |

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

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

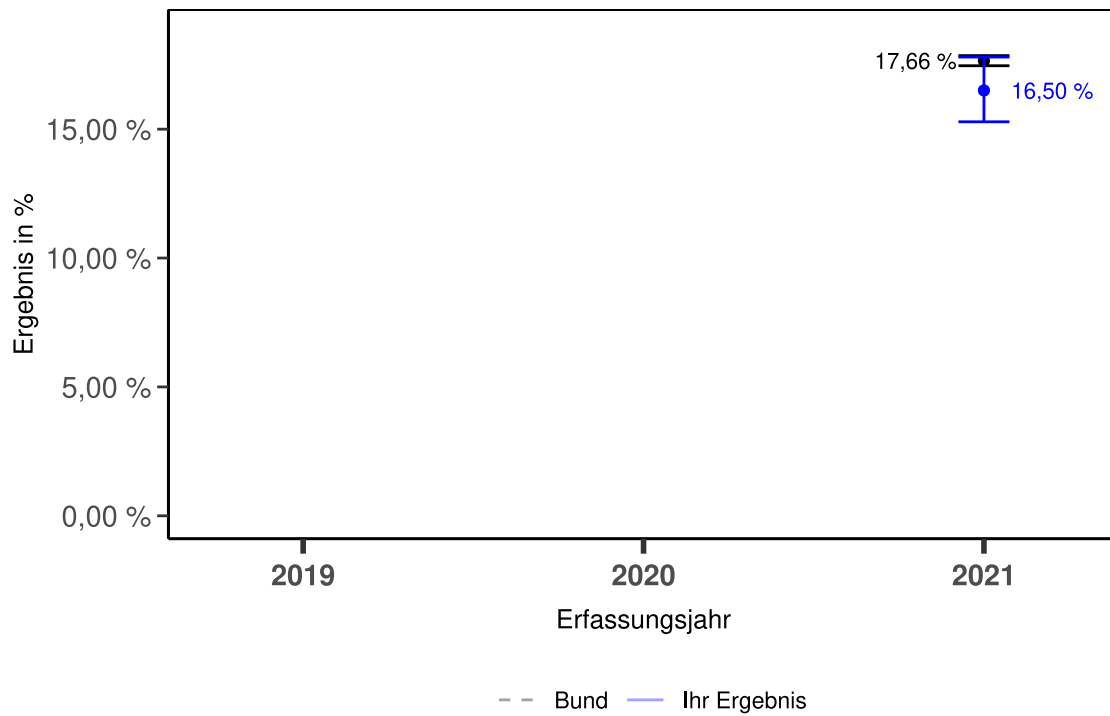
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

## 231900: Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert)

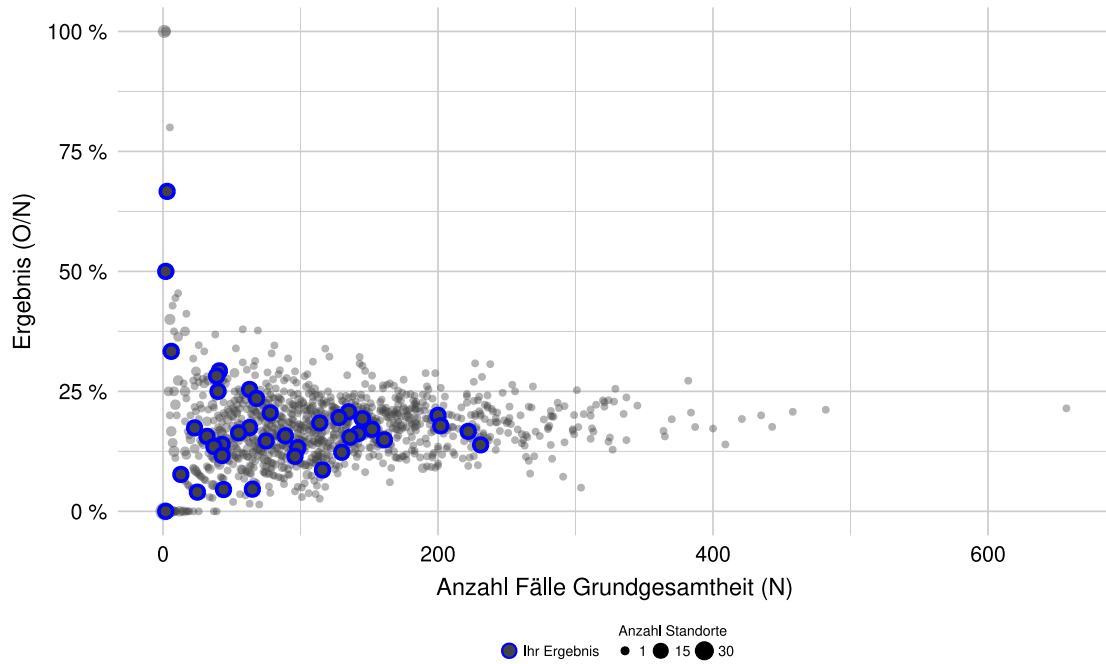
|                 |   |
|-----------------|---|
| ID              | 231900  |
| Art des Wertes  | Transparenzkennzahl   |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit zusätzlich kodierten COVID-19-Kodes |
| Zähler          | Verstorbene Patientinnen und Patienten  |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                          | Vertrauensbereich %                           |
|---------------------|--|-------------------------------------|---|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br>2021: 554 / 3.357      | 2019: -<br>2020: -<br>2021: 16,50 % | 2019: -<br>2020: -<br>2021: 15,29 % - 17,80 % |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br>2021: 25.597 / 144.975 | 2019: -<br>2020: -<br>2021: 17,66 % | 2019: -<br>2020: -<br>2021: 17,46 % - 17,85 % |

## Details zu den Ergebnissen

| Nummer  | Beschreibung   | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund (gesamt)      |
|---------|--|------------------------|-----------------------------|
| 6.1     | Alle Patientinnen und Patienten unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung (ohne COVID-19-Fälle) | 9,68 %<br>289/2.987    | 8,63 %<br>10.539/122.181    |
| 6.1.1   | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression <sup>2</sup>  |                        |                             |
| 6.1.1.1 | O/N (observed, beobachtet)   | 9,68 %<br>289/2.987    | 8,63 %<br>10.539/122.181    |
| 6.1.1.2 | E/N (expected, erwartet)   | 8,21 %<br>245,30/2.987 | 8,50 %<br>10.387,19/122.181 |
| 6.1.1.3 | O/E  | 1,18                   | 1,01                        |

<sup>2</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

| Nummer  | Beschreibung  | Ihr Ergebnis               | Ergebnis Bund (gesamt)      |
|---------|---|----------------------------|-----------------------------|
| 6.2     | Alle Patientinnen und Patienten unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung (inkl. COVID-19-Fälle) | 13,11 %<br>1.490/11.368    | 9,71 %<br>26.367/271.554    |
| 6.2.1   | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression <sup>3</sup>   |                            |                             |
| 6.2.1.1 | O/N (observed, beobachtet)  | 13,11 %<br>1.490/11.368    | 9,71 %<br>26.367/271.554    |
| 6.2.1.2 | E/N (expected, erwartet)  | 10,87 %<br>1.235,92/11.368 | 9,54 %<br>25.914,35/271.554 |
| 6.2.1.3 | O/E (inkl. COVID-19-Fälle)  | 1,21                       | 1,02                        |

<sup>3</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

| Nummer  | Beschreibung  | Ihr Ergebnis            | Ergebnis Bund (gesamt)       |
|---------|---|-------------------------|------------------------------|
| 6.3     | COVID-19-Fälle unter Ausschluss von Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung | 14,33 %<br>1.201/8.381  | 10,60 %<br>15.828/149.373    |
| 6.3.1   | Risikoadjustierung mittels logistischer Regression <sup>4</sup>                                       |                         |                              |
| 6.3.1.1 | O/N (observed, beobachtet)  | 14,33 %<br>1.201/8.381  | 10,60 %<br>15.828/149.373    |
| 6.3.1.2 | E/N (expected, erwartet)  | 11,82 %<br>990,63/8.381 | 10,39 %<br>15.527,16/149.373 |

| Nummer  | Beschreibung             | Ihr Ergebnis | Ergebnis Bund (gesamt) |
|---------|--------------------------|--------------|------------------------|
| 6.3.1.3 | O/E (nur COVID-19-Fälle) | 1,21         | 1,02                   |

<sup>4</sup> nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Begleitdokument Leseanleitung.

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis     | Ergebnis Bund (gesamt) |
|--------|--|------------------|------------------------|
| 6.4    | Verstorbene Patientinnen und Patienten in Risikoklasse 1 (0 SCOREpunkte nach CRB-65-SCORE) (ohne COVID-19-Fälle) | 3,11 %<br>19/611 | 4,05 %<br>1.004/24.774 |
| 6.4.1  | ohne Therapieeinstellung   | 1,84 %<br>11/597 | 2,14 %<br>511/23.880   |
| 6.4.2  | mit Therapieeinstellung  | 57,14 %<br>8/14  | 55,15 %<br>493/894     |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis         | Ergebnis Bund (gesamt)    |
|--------|--|----------------------|---------------------------|
| 6.5    | Verstorbene Patientinnen und Patienten in Risikoklasse 2 (1 bis 2 SCOREpunkte nach CRB-65-SCORE) (ohne COVID-19-Fälle) | 17,93 %<br>455/2.537 | 18,12 %<br>19.928/109.958 |
| 6.5.1  | ohne Therapieeinstellung   | 10,93 %<br>245/2.241 | 8,95 %<br>8.189/91.548    |
| 6.5.2  | mit Therapieeinstellung  | 70,95 %<br>210/296   | 63,76 %<br>11.739/18.410  |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis      | Ergebnis Bund (gesamt)  |
|--------|--|-------------------|-------------------------|
| 6.6    | Verstorbene Patientinnen und Patienten in Risikoklasse 3 (3 bis 4 SCOREpunkte nach CRB-65-SCORE) (ohne COVID-19-Fälle) | 38,28 %<br>80/209 | 45,54 %<br>4.665/10.243 |
| 6.6.1  | ohne Therapieeinstellung   | 22,15 %<br>33/149 | 27,23 %<br>1.839/6.753  |
| 6.6.2  | mit Therapieeinstellung  | 78,33 %<br>47/60  | 80,97 %<br>2.826/3.490  |

| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis         | Ergebnis Bund (gesamt)    |
|--------|---|----------------------|---------------------------|
| 6.7    | Verstorbene Patientinnen und Patienten in einzelnen Altersklassen (ohne COVID-19-Fälle) | 16,50 %<br>554/3.357 | 17,66 %<br>25.597/144.975 |
| 6.7.1  | 18 - 19 Jahre   | 0,00 %<br>0/7        | 3,30 %<br>9/273           |

| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis         | Ergebnis Bund (gesamt)   |
|--------|---------------|----------------------|--------------------------|
| 6.7.2  | 20 - 29 Jahre | 0,00 %<br>0/25       | 3,03 %<br>50/1.650       |
| 6.7.3  | 30 - 39 Jahre | x %<br>≤3/81         | 2,99 %<br>96/3.209       |
| 6.7.4  | 40 - 49 Jahre | 6,72 %<br>8/119      | 4,21 %<br>219/5.196      |
| 6.7.5  | 50 - 59 Jahre | 4,53 %<br>13/287     | 7,85 %<br>998/12.712     |
| 6.7.6  | 60 - 69 Jahre | 11,91 %<br>71/596    | 11,76 %<br>2.650/22.526  |
| 6.7.7  | 70 - 79 Jahre | 16,90 %<br>133/787   | 16,90 %<br>5.647/33.419  |
| 6.7.8  | 80 - 89 Jahre | 21,53 %<br>250/1.161 | 22,75 %<br>11.482/50.475 |
| 6.7.9  | ≥ 90 Jahre    | 26,19 %<br>77/294    | 28,66 %<br>4.446/15.515  |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis        | Ergebnis Bund (gesamt)    |
|--------|--|---------------------|---------------------------|
| 6.8    | Verstorbene Patientinnen und Patienten:<br>Stratifizierung nach Altersklassen (ohne<br>COVID-19-Fälle) | 100,00 %<br>554/554 | 100,00 %<br>25.597/25.597 |
| 6.8.1  | 18 - 19 Jahre  | 0,00 %<br>0/554     | 0,04 %<br>9/25.597        |
| 6.8.2  | 20 - 29 Jahre  | 0,00 %<br>0/554     | 0,20 %<br>50/25.597       |
| 6.8.3  | 30 - 39 Jahre  | x %<br>≤3/554       | 0,38 %<br>96/25.597       |
| 6.8.4  | 40 - 49 Jahre  | 1,44 %<br>8/554     | 0,86 %<br>219/25.597      |
| 6.8.5  | 50 - 59 Jahre  | 2,35 %<br>13/554    | 3,90 %<br>998/25.597      |
| 6.8.6  | 60 - 69 Jahre  | 12,82 %<br>71/554   | 10,35 %<br>2.650/25.597   |
| 6.8.7  | 70 - 79 Jahre  | 24,01 %<br>133/554  | 22,06 %<br>5.647/25.597   |
| 6.8.8  | 80 - 89 Jahre  | 45,13 %<br>250/554  | 44,86 %<br>11.482/25.597  |
| 6.8.9  | ≥ 90 Jahre   | 13,90 %<br>77/554   | 17,37 %<br>4.446/25.597   |

| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis        | Ergebnis Bund (gesamt)   |
|--------|---|---------------------|--------------------------|
| 6.9    | Verstorbene Patientinnen und Patienten in einzelnen Altersklassen (Ausschluss: Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung) (ohne COVID-19-Fälle) | 9,68 %<br>289/2.987 | 8,63 %<br>10.539/122.181 |
| 6.9.1  | 18 - 19 Jahre   | 0,00 %<br>0/7       | x %<br>≤3/265            |
| 6.9.2  | 20 - 29 Jahre   | 0,00 %<br>0/25      | 1,93 %<br>31/1.603       |
| 6.9.3  | 30 - 39 Jahre   | x %<br>≤3/78        | 1,66 %<br>52/3.141       |
| 6.9.4  | 40 - 49 Jahre   | 3,54 %<br>4/113     | 2,58 %<br>130/5.043      |
| 6.9.5  | 50 - 59 Jahre   | 2,84 %<br>8/282     | 4,07 %<br>486/11.937     |
| 6.9.6  | 60 - 69 Jahre   | 7,75 %<br>43/555    | 6,21 %<br>1.270/20.452   |
| 6.9.7  | 70 - 79 Jahre   | 9,76 %<br>68/697    | 8,53 %<br>2.445/28.656   |
| 6.9.8  | 80 - 89 Jahre   | 12,90 %<br>128/992  | 11,34 %<br>4.542/40.062  |
| 6.9.9  | ≥ 90 Jahre  | 15,55 %<br>37/238   | 14,33 %<br>1.580/11.022  |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis        | Ergebnis Bund (gesamt)    |
|--------|--|---------------------|---------------------------|
| 6.10   | Verstorbene Patientinnen und Patienten: Stratifizierung nach Altersklassen (Ausschluss: Patientinnen und Patienten mit dokumentierter Therapieeinstellung) (ohne COVID-19-Fälle) | 100,00 %<br>289/289 | 100,00 %<br>10.539/10.539 |
| 6.10.1 | 18 - 19 Jahre  | 0,00 %<br>0/289     | x %<br>≤3/10.539          |
| 6.10.2 | 20 - 29 Jahre  | 0,00 %<br>0/289     | 0,29 %<br>31/10.539       |
| 6.10.3 | 30 - 39 Jahre  | x %<br>≤3/289       | 0,49 %<br>52/10.539       |
| 6.10.4 | 40 - 49 Jahre  | 1,38 %<br>4/289     | 1,23 %<br>130/10.539      |
| 6.10.5 | 50 - 59 Jahre  | 2,77 %<br>8/289     | 4,61 %<br>486/10.539      |
| 6.10.6 | 60 - 69 Jahre  | 14,88 %<br>43/289   | 12,05 %<br>1.270/10.539   |



| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis       | Ergebnis Bund<br>(gesamt) |
|--------|---------------|--------------------|---------------------------|
| 6.10.7 | 70 - 79 Jahre | 23,53 %<br>68/289  | 23,20 %<br>2.445/10.539   |
| 6.10.8 | 80 - 89 Jahre | 44,29 %<br>128/289 | 43,10 %<br>4.542/10.539   |
| 6.10.9 | ≥ 90 Jahre    | 12,80 %<br>37/289  | 14,99 %<br>1.580/10.539   |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis         | Ergebnis Bund<br>(gesamt) |
|--------|--|----------------------|---------------------------|
| 6.11   | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert) | 16,50 %<br>554/3.357 | 17,66 %<br>25.597/144.975 |

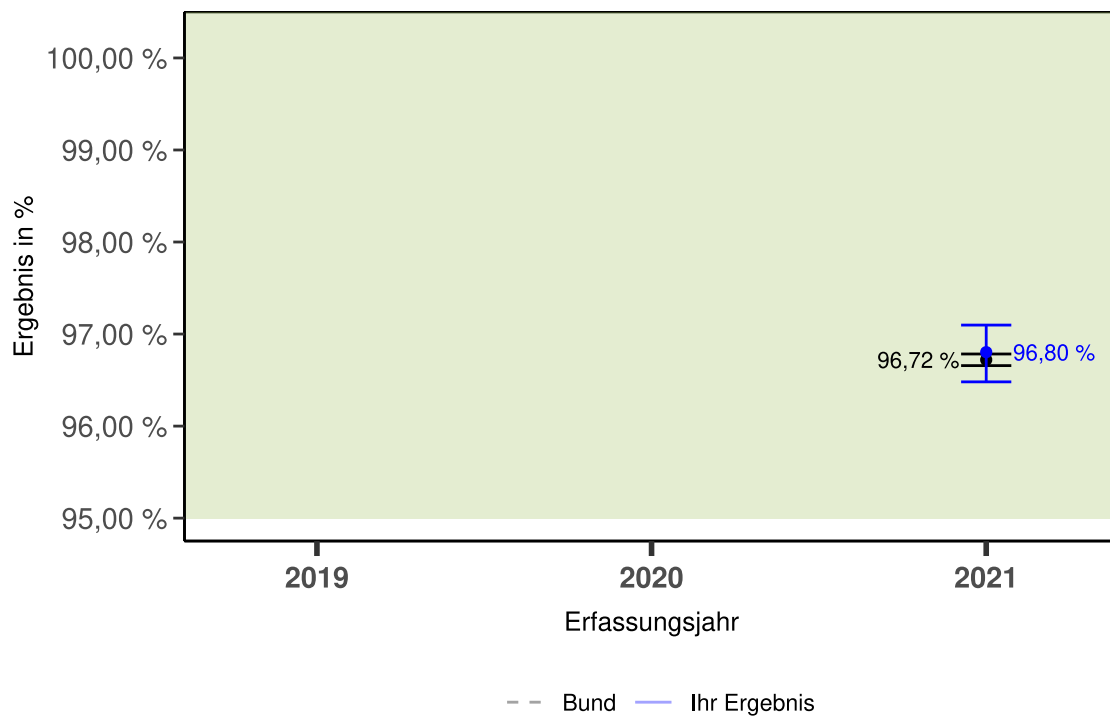
| Nummer | Beschreibung  | Ihr Ergebnis            | Ergebnis Bund<br>(gesamt) |
|--------|---|-------------------------|---------------------------|
| 6.12   | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert) | 20,33 %<br>2.588/12.732 | 18,18 %<br>56.971/313.385 |

## 50722: Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme

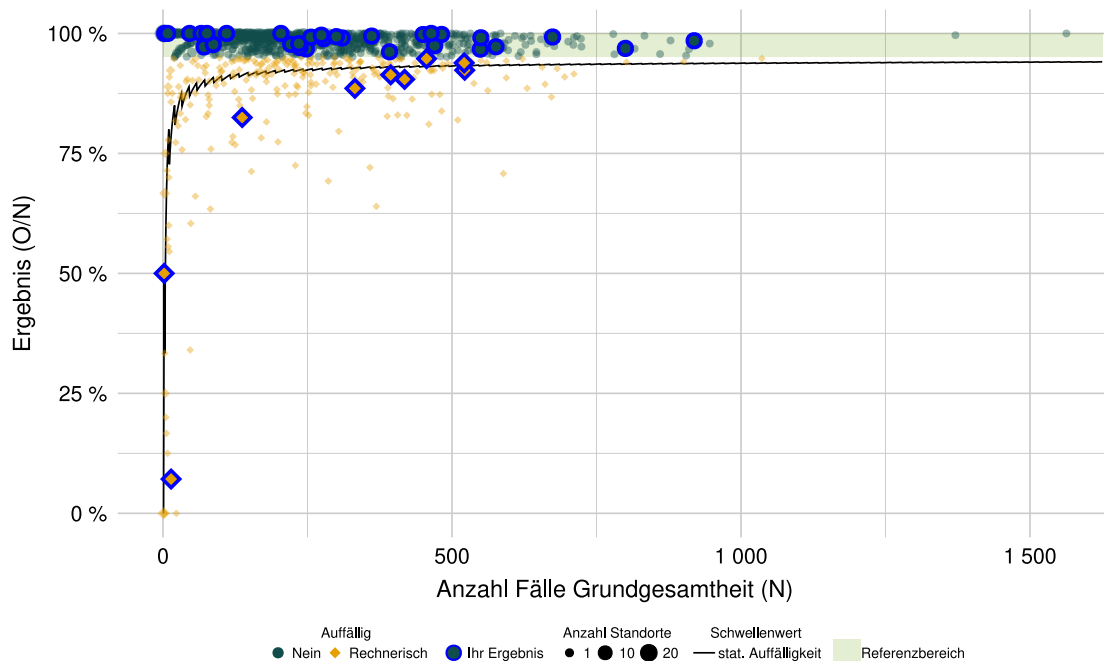
|                 |   |
|-----------------|---|
| Qualitätsziel   | Möglichst immer die Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme durchführen          |
| ID              | 50722   |
| Grundgesamtheit | Alle Patientinnen und Patienten, die bei Aufnahme nicht maschinell beatmet werden |
| Zähler          | Patientinnen und Patienten mit bestimmter Atemfrequenz bei Aufnahme               |
| Referenzbereich | ≥ 95,00 %   |
| Datenquellen    | QS-Daten  |

### Ergebnisse im Zeitverlauf

Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

| EJ 2021             | Ergebnis O/N   | Ergebnis %                                 | Vertrauensbereich %                                  |
|---------------------|--|--|--|
| <b>Ihr Ergebnis</b> | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 12.113 / 12.513</b>   | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,80 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,48 % - 97,10 %</b> |
| <b>Bund</b>         | 2019: - / -<br>2020: - / -<br><b>2021: 295.836 / 305.866</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,72 %</b> | 2019: -<br>2020: -<br><b>2021: 96,66 % - 96,78 %</b> |

## Details zu den Ergebnissen

| Nummer | Beschreibung                             | Ihr Ergebnis             | Ergebnis Bund<br>(gesamt)  |
|--------|--|--------------------------|----------------------------|
| 7.1    | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme | 96,80 %<br>12.113/12.513 | 96,72 %<br>295.836/305.866 |

| Nummer | Beschreibung   | Ihr Ergebnis           | Ergebnis Bund<br>(gesamt)  |
|--------|--|------------------------|----------------------------|
| 7.2    | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19-Fälle) | 97,20 %<br>3.198/3.290 | 96,66 %<br>136.318/141.027 |

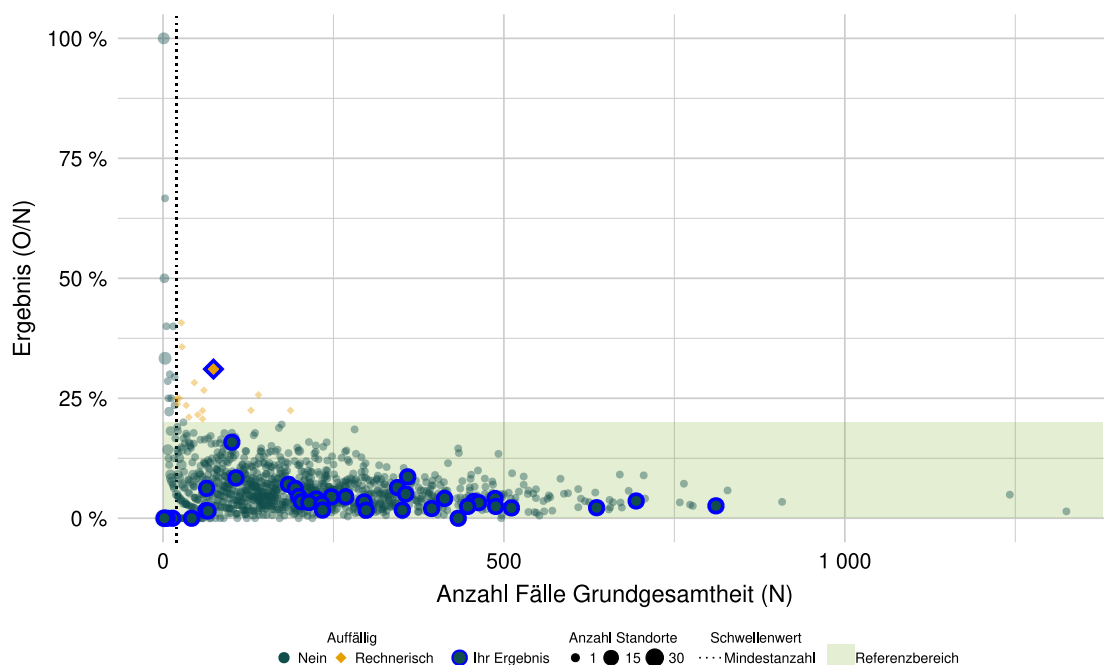
# Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

## Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit

### 811822: Häufige Angabe von chronischer Bettlägerigkeit

|  |   |
|--|---|
| ID                                       | 811822  |
| Begründung für die Auswahl               | <b>Relevanz</b><br>QI-relevant<br><b>Hypothese</b><br>Überdokumentation/Fehldokumentation   |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 2013: Frühmobilisation nach Aufnahme<br>50778: Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Grundgesamtheit                          | Alle Patientinnen und Patienten ohne invasive maschinelle Beatmung bei Aufnahme und ohne Aufnahme aus einer stationären Pflegeeinrichtung |
| Zähler                                   | Patientinnen und Patienten mit Angabe „chronische Bettlägerigkeit = Ja“   |
| Referenzbereich                          | ≤ 20,00 %   |
| Mindestanzahl Nenner                     | 20  |
| Mindestanzahl Zähler                     |   |
| Datenquellen                             | QS-Daten  |

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



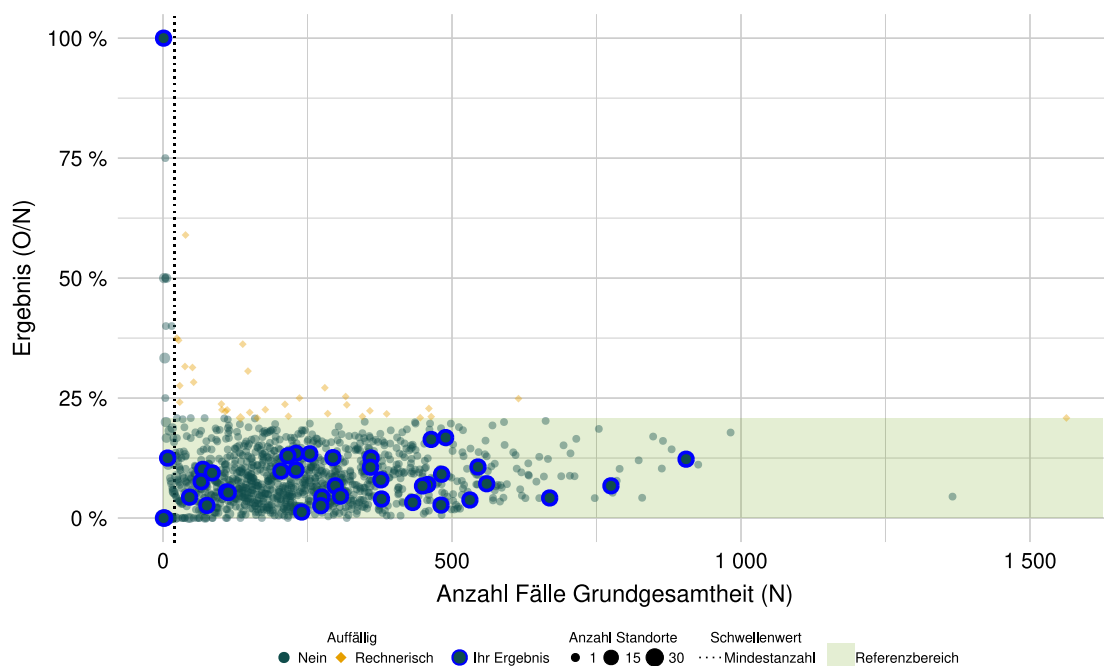
### Detailergebnisse

| EJ 2021      | Ergebnis O/N     | Ergebnis % | rechnerisch auffällig |
|--------------|------------------|------------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 407 / 10.978     | 3,71 %     | 2,56 %<br>1/39        |
| Bund         | 13.897 / 258.700 | 5,37 %     | 1,26 %<br>17/1.344    |

## 811826: Häufige Angabe von $\geq 30$ Atemzügen pro Minute bei „spontane Atemfrequenz bei Aufnahme“

|  |  |
|--|--|
| ID                                       | 811826   |
| Begründung für die Auswahl               | <b>Relevanz</b><br>QI-relevant<br><b>Hypothese</b><br>Fehldokumentation  |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 50778: Sterblichkeit im Krankenhaus  |
| Grundgesamtheit                          | Alle Patientinnen und Patienten mit Angabe einer Atemfrequenz bei Aufnahme und ohne invasive maschinelle Beatmung bei Aufnahme |
| Zähler                                   | Patientinnen und Patienten mit einer Atemfrequenz bei Aufnahme von gleich oder über 30 Atemzügen pro Minute                    |
| Referenzbereich                          | $\leq 20,83\%$ (97. Perzentil)   |
| Mindestanzahl Nenner                     | 20   |
| Mindestanzahl Zähler                     |  |
| Datenquellen                             | QS-Daten   |

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

| EJ 2021      | Ergebnis O/N     | Ergebnis % | rechnerisch auffällig |
|--------------|------------------|------------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 995 / 12.113     | 8,21 %     | 0,00 %<br>0/39        |
| Bund         | 26.729 / 295.836 | 9,04 %     | 2,54 %<br>34/1.336    |

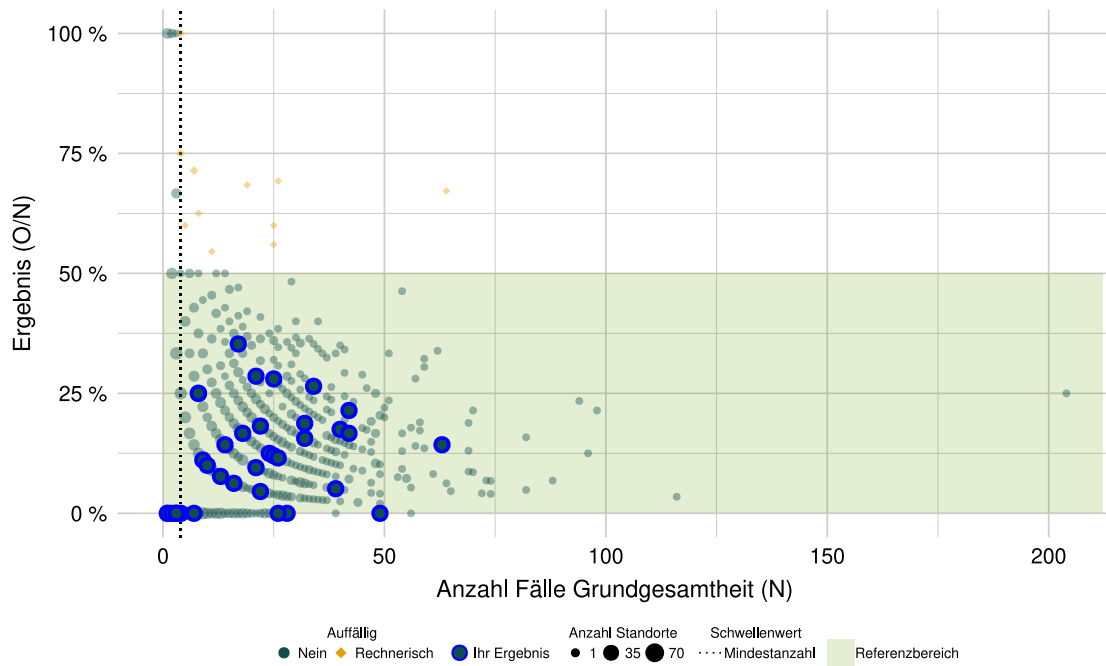


## 851900: Häufig dokumentierter Therapieverzicht kurz vor Versterben

|  |  |
|--|--|
| ID                                       | 851900   |
| Begründung für die Auswahl               | <p><b>Relevanz</b><br/>Fälle von Patienten mit dokumentiertem Therapieverzicht werden aus drei Prozessindikatoren (2009: Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus), 2013: Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-Index = 1 oder 2), 2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung) und dem Sterblichkeitsindikator (50778: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Todesfällen) ausgeschlossen. Fehldokumentationen können entsprechend eine große Auswirkung auf Einrichtungsergebnisse haben.</p> <p><b>Hypothese</b><br/>Wenn sehr häufig ein Therapieverzicht im engen zeitlichen Zusammenhang mit dem Versterben dokumentiert wird, kann dies auf Fehldokumentationen hinweisen.</p> |
| Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen | 2009: Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme<br>2013: Frühmobilisation nach Aufnahme<br>2028: Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung<br>50778: Sterblichkeit im Krankenhaus  |
| Grundgesamtheit                          | Alle Patientinnen und Patienten mit dokumentierten Therapieverzicht, die verstorben sind und deren Verweildauer mind. 4 Tage war   |
| Zähler                                   | Dokumentation des Therapieverzichts am Entlassungsdatum  |
| Referenzbereich                          | ≤ 50,00 %  |
| Mindestanzahl Nenner                     | 4  |
| Mindestanzahl Zähler                     |  |
| Datenquellen                             | QS-Daten   |

---

**Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer**



**Detailergebnisse**

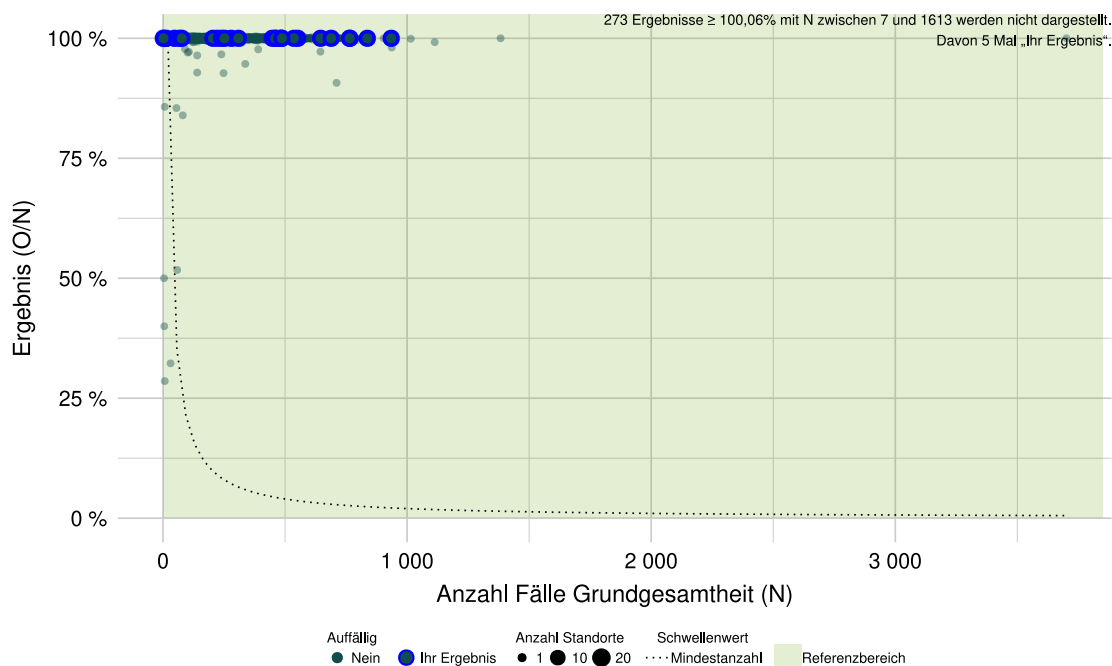
| EJ 2021      | Ergebnis O/N   | Ergebnis % | rechnerisch auffällig |
|--------------|----------------|------------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 102 / 749      | 13,62 %    | 0,00 %<br>0/35        |
| Bund         | 3.124 / 20.292 | 15,40 %    | 1,19 %<br>14/1.176    |

## Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

### 850102: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

|                            |   |
|----------------------------|---|
| ID                         | 850102  |
| Begründung für die Auswahl | <p><b>Relevanz</b><br/>                 Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Überdokumentation abzubilden und somit mögliche daraus resultierende Auswirkungen auf Ebene der QI-Ergebnisse abschätzen zu können. Im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens ist es möglich, den Ursachen für eine Überdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p><b>Hypothese</b><br/>                 Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p> |
| Grundgesamtheit            | Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul   |
| Zähler                     | Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul  |
| Referenzbereich            | ≤ 110,00 %  |
| Mindestanzahl Nenner       |   |
| Mindestanzahl Zähler       | 20  |
| Datenquellen               | QS-Daten, Sollstatistik   |

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



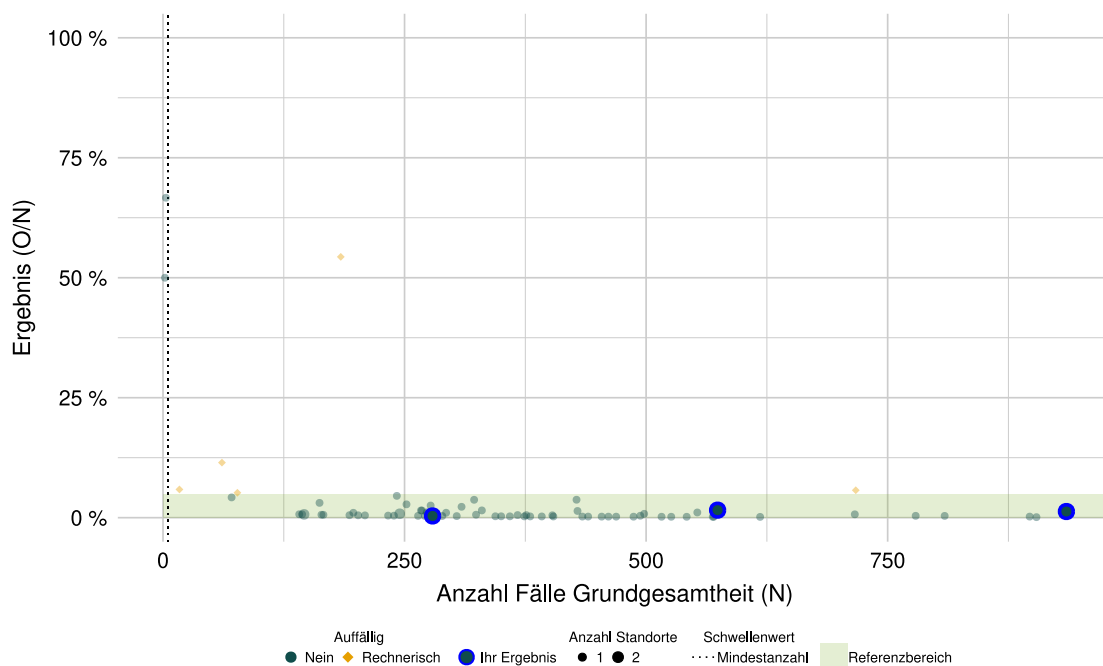
### Detailergebnisse

| EJ 2021      | Ergebnis O/N      | Ergebnis % | rechnerisch auffällig |
|--------------|-------------------|------------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 12.754 / 12.724   | 100,24 %   | 3,33 %<br>1/30        |
| Bund         | 313.751 / 312.368 | 100,44 %   | 1,07 %<br>12/1.119    |

## 850229: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

|                            |   |
|----------------------------|---|
| ID                         | 850229  |
| Begründung für die Auswahl | <p><b>Relevanz</b><br/>                 Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen.</p> <p><b>Hypothese</b><br/>                 Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.</p> |
| Grundgesamtheit            | Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL) für das jeweilige Modul   |
| Zähler                     | Anzahl Minimaldatensätze zum jeweiligen Modul   |
| Referenzbereich            | ≤ 5,00 %  |
| Mindestanzahl Nenner       | 5 (Die Klinik muss laut Soll-Statistik im jeweiligen Leistungsbereich mindestens 5 Fälle behandelt haben.)  |
| Mindestanzahl Zähler       |   |
| Datenquellen               | QS-Daten, Sollstatistik   |

### Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



### Detailergebnisse

| EJ 2021      | Ergebnis O/N  | Ergebnis % | rechnerisch auffällig |
|--------------|---------------|------------|-----------------------|
| Ihr Ergebnis | 22 / 12.724   | 0,17 %     | 0,00 %<br>0/30        |
| Bund         | 366 / 312.368 | 0,12 %     | 0,45 %<br>5/1.119     |

## Basisauswertung

### Basisdokumentation

|                        | Ihr Ergebnis |        | Bund (gesamt) |        |
|------------------------|--------------|--------|---------------|--------|
|                        | n            | %      | n             | %      |
| <b>Aufnahmequartal</b> |              |        |               |        |
| 1. Quartal             | 4.015        | 31,53  | 87.618        | 27,96  |
| 2. Quartal             | 2.998        | 23,55  | 77.040        | 24,58  |
| 3. Quartal             | 1.188        | 9,33   | 55.604        | 17,74  |
| 4. Quartal             | 4.531        | 35,59  | 93.123        | 29,72  |
| Gesamt                 | 12.732       | 100,00 | 313.385       | 100,00 |

### Patient

|                         | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|-------------------------|-------------------|-------|--------------------|-------|
|                         | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>   | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Altersverteilung</b> |                   |       |                    |       |
| < 20 Jahre              | 13                | 0,10  | 481                | 0,15  |
| 20 - 29 Jahre           | 126               | 0,99  | 5.088              | 1,62  |
| 30 - 39 Jahre           | 425               | 3,34  | 13.144             | 4,19  |
| 40 - 49 Jahre           | 748               | 5,87  | 22.677             | 7,24  |
| 50 - 59 Jahre           | 1.590             | 12,49 | 41.534             | 13,25 |
| 60 - 69 Jahre           | 2.525             | 19,83 | 54.677             | 17,45 |
| 70 - 79 Jahre           | 2.812             | 22,09 | 65.561             | 20,92 |
| 80 - 89 Jahre           | 3.693             | 29,01 | 86.185             | 27,50 |
| ≥ 90 Jahre              | 800               | 6,28  | 24.038             | 7,67  |

|  | Ihr Ergebnis |  | Bund (gesamt) |  |
|--|--------------|--|---------------|--|
| <b>Altersverteilung (Jahre)</b>        |              |  |               |  |
| Anzahl Patienten mit Angabe von Werten | 12.732       |  | 313.385       |  |
| Minimum                                | 18,00        |  | 18,00         |  |
| 5. Perzentil                           | 41,00        |  | 38,00         |  |
| 25. Perzentil                          | 61,00        |  | 59,00         |  |
| Mittelwert                             | 70,45        |  | 69,55         |  |
| Median                                 | 73,00        |  | 73,00         |  |
| 75. Perzentil                          | 82,00        |  | 83,00         |  |
| 95. Perzentil                          | 90,00        |  | 91,00         |  |
| Maximum                                | 103,00       |  | 110,00        |  |

|                       | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|-----------------------|-------------------|-------|--------------------|-------|
|                       | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b> | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Geschlecht</b>     |                   |       |                    |       |
| (1) männlich          | 7.246             | 56,91 | 185.201            | 59,10 |
| (2) weiblich          | 5.486             | 43,09 | 128.178            | 40,90 |
| (3) divers            | 0                 | 0,00  | ≤3                 | x     |
| (8) unbestimmt        | 0                 | 0,00  | ≤3                 | x     |



## Altersverteilung und Geschlecht

Die Prozentangaben beziehen sich auf das Gesamtkollektiv.

### Altersverteilung und Geschlecht

|                       | männlich         | weiblich         | divers      | unbestimmt  | Gesamt             |
|-----------------------|------------------|------------------|-------------|-------------|--------------------|
| <b>Alle Patienten</b> |                  |                  |             |             |                    |
| <b>Ihr Ergebnis</b>   |                  |                  |             |             |                    |
| < 30 Jahre            | 86<br>0,68 %     | 53<br>0,42 %     | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 139<br>1,09 %      |
| 30 - 39 Jahre         | 270<br>2,12 %    | 155<br>1,22 %    | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 425<br>3,34 %      |
| 40 - 49 Jahre         | 480<br>3,77 %    | 268<br>2,10 %    | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 748<br>5,87 %      |
| 50 - 59 Jahre         | 989<br>7,77 %    | 601<br>4,72 %    | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 1.590<br>12,49 %   |
| 60 - 69 Jahre         | 1.588<br>12,47 % | 937<br>7,36 %    | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 2.525<br>19,83 %   |
| 70 - 79 Jahre         | 1.644<br>12,91 % | 1.168<br>9,17 %  | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 2.812<br>22,09 %   |
| 80 - 89 Jahre         | 1.874<br>14,72 % | 1.819<br>14,29 % | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 3.693<br>29,01 %   |
| ≥ 90 Jahre            | 315<br>2,47 %    | 485<br>3,81 %    | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 800<br>6,28 %      |
| Gesamt                | 7.246<br>56,91 % | 5.486<br>43,09 % | 0<br>0,00 % | 0<br>0,00 % | 12.732<br>100,00 % |

### Altersverteilung und Geschlecht

|                       | männlich                         | weiblich                         | divers             | unbestimmt         | Gesamt                            |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|
| <b>Alle Patienten</b> |                                  |                                  |                    |                    |                                   |
| <b>Bund (gesamt)</b>  |                                  |                                  |                    |                    |                                   |
| < 30 Jahre            | 3.445<br><b>1,10 %</b>           | 2.124<br><b>0,68 %</b>           | 0<br><b>0,00 %</b> | 0<br><b>0,00 %</b> | 5.569<br><b>1,78 %</b>            |
| 30 - 39 Jahre         | 8.294<br><b>2,65 %</b>           | 4.849<br><b>1,55 %</b>           | ≤3<br><b>x %</b>   | 0<br><b>0,00 %</b> | 13.144<br><b>4,19 %</b>           |
| 40 - 49 Jahre         | 14.405<br><b>4,60 %</b>          | 8.271<br><b>2,64 %</b>           | ≤3<br><b>x %</b>   | 0<br><b>0,00 %</b> | 22.677<br><b>7,24 %</b>           |
| 50 - 59 Jahre         | 26.447<br><b>8,44 %</b>          | 15.087<br><b>4,81 %</b>          | 0<br><b>0,00 %</b> | 0<br><b>0,00 %</b> | 41.534<br><b>13,25 %</b>          |
| 60 - 69 Jahre         | 33.999<br><b>10,85 %</b>         | 20.678<br><b>6,60 %</b>          | 0<br><b>0,00 %</b> | 0<br><b>0,00 %</b> | 54.677<br><b>17,45 %</b>          |
| 70 - 79 Jahre         | 40.372<br><b>12,88 %</b>         | 25.189<br><b>8,04 %</b>          | 0<br><b>0,00 %</b> | 0<br><b>0,00 %</b> | 65.561<br><b>20,92 %</b>          |
| 80 - 89 Jahre         | 47.792<br><b>15,25 %</b>         | 38.389<br><b>12,25 %</b>         | ≤3<br><b>x %</b>   | ≤3<br><b>x %</b>   | 86.185<br><b>27,50 %</b>          |
| ≥ 90 Jahre            | 10.447<br><b>3,33 %</b>          | 13.591<br><b>4,34 %</b>          | 0<br><b>0,00 %</b> | 0<br><b>0,00 %</b> | 24.038<br><b>7,67 %</b>           |
| <b>Gesamt</b>         | <b>185.201</b><br><b>59,10 %</b> | <b>128.178</b><br><b>40,90 %</b> | ≤3<br><b>x %</b>   | ≤3<br><b>x %</b>   | <b>313.385</b><br><b>100,00 %</b> |

## Aufnahme

|   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|---|-------------------|-------|--------------------|-------|
|   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>   | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Aufnahmearbeit</b>   |                   |       |                    |       |
| Aufnahme aus stationärer<br>Pflegeeinrichtung   | 1.570             | 12,33 | 48.520             | 15,48 |
| Aufnahme aus anderem Krankenhaus<br>oder aus externer stationärer<br>Rehabilitationseinrichtung | 383               | 3,01  | 15.997             | 5,10  |

|                                   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|-----------------------------------|-------------------|-------|--------------------|-------|
|                                   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>             | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Chronische Bettlägerigkeit</b> |                   |       |                    |       |
| (0) nein                          | 11.551            | 90,72 | 274.413            | 87,56 |
| (1) ja                            | 1.181             | 9,28  | 38.972             | 12,44 |

|   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|---|-------------------|-------|--------------------|-------|
|   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>   | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Invasive maschinelle Beatmung bei Aufnahme</b>                             |                   |       |                    |       |
| (1) ja  | 219               | 1,72  | 7.519              | 2,40  |
| (0) nein  | 12.513            | 98,28 | 305.866            | 97,60 |
| <b>davon Patienten mit Desorientierung bei Aufnahme</b>                       |                   |       |                    |       |
| (0) nein  | 9.609             | 76,79 | 226.806            | 74,15 |
| (1) ja, pneumoniebedingt  | 1.052             | 8,41  | 21.705             | 7,10  |
| (2) ja, nicht pneumoniebedingt  | 1.695             | 13,55 | 51.268             | 16,76 |
| (9) nicht beurteilbar   | 157               | 1,25  | 6.087              | 1,99  |
| <b>davon Patienten mit spontaner Atemfrequenz bei Aufnahme (≥ 1 bis ≤ 60)</b> |                   |       |                    |       |
| 1 - 10 / min.   | 9                 | 0,07  | 285                | 0,09  |
| 10 - 19 / min.  | 5.811             | 46,44 | 150.805            | 49,30 |
| 20 - 29 / min.  | 5.298             | 42,34 | 118.017            | 38,58 |
| 30 - 60 / min.  | 994               | 7,94  | 26.656             | 8,71  |
| nicht bestimmt  | 400               | 3,20  | 10.030             | 3,28  |
| <b>davon Patienten mit Blutdruck bei Aufnahme</b>                             |                   |       |                    |       |
| systolisch < 90 und diastolisch ≤ 60 mmHg                                     | 208               | 1,66  | 7.318              | 2,39  |
| systolisch 90 - 139 und diastolisch 61 - 89 mmHg                              | 4.731             | 37,81 | 128.583            | 42,04 |
| systolisch 140 - 179 und diastolisch 90 - 109 mmHg                            | 1.430             | 11,43 | 31.778             | 10,39 |
| systolisch ≥ 180 und diastolisch ≥ 110 mmHg                                   | 83                | 0,66  | 1.997              | 0,65  |
| nicht bestimmt  | 0                 | 0,00  | 0                  | 0,00  |

### CRB-65-Score

|  | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|--|-------------------|-------|--------------------|-------|
|  | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Patientinnen und Patienten, die bei der Aufnahme nicht beatmet werden</b> | <b>N = 12.513</b> |       | <b>N = 305.866</b> |       |
| <b>CRB-65-Score ohne beatmete Patienten</b>                                  |                   |       |                    |       |
| CRB-65-Index = 0   | 3.330             | 26,61 | 86.194             | 28,18 |
| CRB-65-Index = 1   | 6.480             | 51,79 | 153.454            | 50,17 |
| CRB-65-Index = 2   | 2.314             | 18,49 | 55.585             | 18,17 |
| CRB-65-Index = 3   | 356               | 2,85  | 9.584              | 3,13  |
| CRB-65-Index = 4   | 33                | 0,26  | 1.049              | 0,34  |

|   | Ihr Ergebnis   |       | Bund (gesamt)     |       |
|---|----------------|-------|-------------------|-------|
|   | n              | %     | n                 | %     |
| <b>Patientinnen und Patienten, die bei der Aufnahme nicht beatmet werden und ohne Bestimmung der Atemfrequenz</b> | <b>N = 400</b> |       | <b>N = 10.030</b> |       |
| <b>CRB-65-Risiko bei Patienten ohne Bestimmung der Atemfrequenz (ohne beatmete Patienten)</b>                     |                |       |                   |       |
| CRB-65-Index = 0  | 96             | 24,00 | 2.798             | 27,90 |
| CRB-65-Index = 1  | 222            | 55,50 | 5.191             | 51,75 |
| CRB-65-Index = 2  | 67             | 16,75 | 1.812             | 18,07 |
| CRB-65-Index = 3  | 15             | 3,75  | 229               | 2,28  |
| CRB-65-Index = 4  | 0              | 0,00  | 0                 | 0,00  |

|   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|---|-------------------|-------|--------------------|-------|
|   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>   | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Zeitpunkt der ersten Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie</b> |                   |       |                    |       |
| (0) weder Blutgasanalyse noch Pulsoxymetrie                   | 69                | 0,54  | 1.565              | 0,50  |
| (1) innerhalb der ersten 4 Stunden nach Aufnahme              | 12.448            | 97,77 | 309.015            | 98,61 |
| (2) 4 bis unter 8 Stunden                                     | 124               | 0,97  | 1.636              | 0,52  |
| (3) 8 Stunden und später                                      | 91                | 0,71  | 1.169              | 0,37  |

|   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|---|-------------------|-------|--------------------|-------|
|   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten mit Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie</b> | <b>N = 12.663</b> |       | <b>N = 311.820</b> |       |
| <b>Erste Sauerstoffsättigung nach Aufnahme</b>              |                   |       |                    |       |
| (0) unter 90%   | 2.176             | 17,18 | 42.617             | 13,67 |
| (1) mindestens 90%  | 7.332             | 57,90 | 195.581            | 62,72 |
| (2) unter 90% mit Sauerstoffgabe                            | 1.154             | 9,11  | 18.169             | 5,83  |
| (3) mindestens 90% mit Sauerstoffgabe                       | 2.001             | 15,80 | 55.453             | 17,78 |

|   | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|---|-------------------|-------|--------------------|-------|
|   | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>   | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Initiale antimikrobielle Therapie</b>  |                   |       |                    |       |
| (0) keine antimikrobielle Therapie  | 3.275             | 25,72 | 76.651             | 24,46 |
| (1) innerhalb der ersten 4 Stunden nach Aufnahme                                    | 7.301             | 57,34 | 191.209            | 61,01 |
| (2) 4 bis unter 8 Stunden   | 629               | 4,94  | 15.291             | 4,88  |
| (3) 8 Stunden und später  | 1.343             | 10,55 | 23.529             | 7,51  |
| (4) Fortsetzung oder Modifikation einer extern begonnenen antimikrobiellen Therapie | 184               | 1,45  | 6.705              | 2,14  |

## Verlauf

|  | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|--|-------------------|-------|--------------------|-------|
|  | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>                              | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Beginn der Mobilisation<sup>5</sup></b>         |                   |       |                    |       |
| (0) keine Mobilisation                             | 1.811             | 14,22 | 51.142             | 16,32 |
| (1) innerhalb der ersten 24 Stunden nach Aufnahme  | 10.103            | 79,35 | 240.803            | 76,84 |
| (2) nach 24 Stunden und später                     | 818               | 6,42  | 21.440             | 6,84  |
| <b>Maschinelle Beatmung</b>                        |                   |       |                    |       |
| (0) nein   | 10.343            | 81,24 | 254.332            | 81,16 |
| (1) ja, ausschließlich nicht-invasiv               | 1.265             | 9,94  | 29.227             | 9,33  |
| (2) ja, ausschließlich invasiv                     | 337               | 2,65  | 10.746             | 3,43  |
| (3) ja, sowohl nicht-invasiv als auch invasiv      | 787               | 6,18  | 19.080             | 6,09  |
| <b>Dokumentierter Therapieverzicht<sup>6</sup></b> |                   |       |                    |       |
| (0) nein   | 11.368            | 89,29 | 271.554            | 86,65 |
| (1) ja   | 1.364             | 10,71 | 41.831             | 13,35 |
| <b>davon</b>                                       |                   |       |                    |       |
| Behandlung regulär beendet                         | 133               | 9,75  | 6.017              | 14,38 |
| mit Entlassung in eine Pflegeeinrichtung           | 113               | 8,28  | 3.890              | 9,30  |
| im Krankenhaus verstorben                          | 1.098             | 80,50 | 30.604             | 73,16 |
| sonstige weitere Entlassungsgründe                 | 20                | 1,47  | 1.320              | 3,16  |

<sup>5</sup> mindestens (kumulativ) 20 Minuten außerhalb des Bettes (selbständig oder mit Hilfe)

<sup>6</sup> Nähere Informationen: siehe Kapitel „Erläuterungen“

## Untersuchung von klinischen Stabilitätskriterien bis zur Entlassung

Alle Stabilitätskriterien: mindestens einmal im Verlauf, möglichst kurzzeitig vor Entlassung

|   | Ihr Ergebnis |       | Bund (gesamt) |       |
|---|--------------|-------|---------------|-------|
|   | n            | %     | n             | %     |
| <b>Regulär entlassene Patienten</b>   |              |       |               |       |
| Regulär entlassene Patienten<br>(Entlassungsgrund: 1, 2, 3, 9, 10, 13<br>oder 14) | 8.846        | 69,48 | 226.569       | 72,30 |
| <b>davon Patienten mit Desorientierung</b>  |              |       |               |       |
| (0) nein  | 7.695        | 86,99 | 190.854       | 84,24 |
| (1) ja, pneumoniebedingt  | 100          | 1,13  | 1.913         | 0,84  |
| (2) ja, nicht pneumoniebedingt  | 1.051        | 11,88 | 33.802        | 14,92 |
| <b>davon Patienten mit stabiler oraler und/oder enteraler Nahrungsaufnahme</b>    |              |       |               |       |
| (0) nein  | 232          | 2,62  | 7.918         | 3,49  |
| (1) ja  | 8.614        | 97,38 | 218.651       | 96,51 |
| <b>davon Patienten mit spontaner Atemfrequenz</b>                                 |              |       |               |       |
| (1) maximal 24/min  | 8.518        | 96,29 | 215.697       | 95,20 |
| (2) über 24/min   | 83           | 0,94  | 3.357         | 1,48  |
| (3) nicht bestimmt  | 240          | 2,71  | 7.275         | 3,21  |
| (4) nicht bestimmbar wegen<br>Dauerbeatmung                                       | 5            | 0,06  | 240           | 0,11  |
| <b>davon Patienten mit Herzfrequenz</b>   |              |       |               |       |
| (1) maximal 100/min   | 8.723        | 98,61 | 222.351       | 98,14 |
| (2) über 100/min  | 118          | 1,33  | 3.740         | 1,65  |
| (3) nicht bestimmt  | 5            | 0,06  | 478           | 0,21  |
| <b>davon Patienten mit Temperatur</b>   |              |       |               |       |
| (1) maximal 37,8°C  | 8.721        | 98,59 | 223.079       | 98,46 |
| (2) über 37,8°C   | 90           | 1,02  | 3.023         | 1,33  |
| (3) nicht bestimmt  | 35           | 0,40  | 467           | 0,21  |
| <b>davon Patienten mit Sauerstoffsättigung</b>                                    |              |       |               |       |
| (1) unter 90%   | 198          | 2,24  | 3.733         | 1,65  |
| (2) mindestens 90%  | 8.608        | 97,31 | 221.348       | 97,70 |
| (3) nicht bestimmt  | 40           | 0,45  | 1.488         | 0,66  |



|  | Ihr Ergebnis |       | Bund (gesamt) |       |
|--|--------------|-------|---------------|-------|
|  | n            | %     | n             | %     |
| <b>davon Patienten mit Blutdruck, systolisch</b> |              |       |               |       |
| (1) unter 90 mmHg                                | 168          | 1,90  | 2.526         | 1,11  |
| (2) mindestens 90 mmHg                           | 8.672        | 98,03 | 223.491       | 98,64 |
| (3) nicht bestimmt                               | 6            | 0,07  | 552           | 0,24  |

## Entlassung

|                               | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|-------------------------------|-------------------|-------|--------------------|-------|
|                               | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>         | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Stationärer Aufenthalt</b> |                   |       |                    |       |
| < 1 Tag                       | 184               | 1,45  | 5.170              | 1,65  |
| 1 - 7 Tage                    | 5.788             | 45,46 | 146.658            | 46,80 |
| 8 - 14 Tage                   | 4.557             | 35,79 | 105.983            | 33,82 |
| 15 - 21 Tage                  | 1.348             | 10,59 | 32.694             | 10,43 |
| > 21 Tage                     | 855               | 6,72  | 22.880             | 7,30  |

|  | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|--|-------------------|-------|--------------------|-------|
|  | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>  | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Entlassungsdiagnose (ICD 10)<sup>7</sup></b>                                  |                   |       |                    |       |
| (J10.0, J11.0) Grippe mit Pneumonie  | 6                 | 0,05  | 167                | 0,05  |
| (J12.-) Viruspneumonie, andernorts nicht klassifiziert                           | 9.104             | 71,50 | 165.676            | 52,87 |
| (J13) Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae                                   | 38                | 0,30  | 1.292              | 0,41  |
| (J14) Pneumonie durch Haemophilus influenza                                      | 18                | 0,14  | 636                | 0,20  |
| (J15.-) Pneumonie durch Bakterien, andernorts nicht klassifiziert                | 749               | 5,88  | 43.237             | 13,80 |
| (J16.-) Pneumonie durch sonst. Infektionserreger, andernorts nicht klassifiziert | 250               | 1,96  | 1.595              | 0,51  |
| (J18.-) Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet                                | 2.701             | 21,21 | 90.014             | 28,72 |
| (J69.0) Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes                                 | 452               | 3,55  | 26.182             | 8,35  |
| (J85.1) Abszess der Lunge mit Pneumonie  | 62                | 0,49  | 1.293              | 0,41  |

<sup>7</sup> Mehrfachnennung möglich

|  | Ihr Ergebnis      |       | Bund (gesamt)      |       |
|--|-------------------|-------|--------------------|-------|
|  | n                 | %     | n                  | %     |
| <b>Alle Patienten</b>  | <b>N = 12.732</b> |       | <b>N = 313.385</b> |       |
| <b>Entlassungsgrund (nach § 301 SGB V)</b>   |                   |       |                    |       |
| (01) Behandlung regulär beendet  | 7.498             | 58,89 | 192.632            | 61,47 |
| (02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  | 102               | 0,80  | 3.934              | 1,26  |
| (03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet  | 22                | 0,17  | 539                | 0,17  |
| (04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet   | 168               | 1,32  | 5.435              | 1,73  |
| (05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers   | 0                 | 0,00  | 4                  | 0,00  |
| (06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus  | 1.096             | 8,61  | 22.799             | 7,28  |
| (07) Tod   | 2.588             | 20,33 | 56.971             | 18,18 |
| (08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit <sup>8</sup>                                  | 4                 | 0,03  | 603                | 0,19  |
| (09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung   | 132               | 1,04  | 2.892              | 0,92  |
| (10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  | 1.089             | 8,55  | 26.375             | 8,42  |
| (11) Entlassung in ein Hospiz  | 5                 | 0,04  | 191                | 0,06  |
| (13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung  | ≤3                | x     | 169                | 0,05  |
| (14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen                                    | ≤3                | x     | 28                 | 0,01  |
| (15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen                                     | ≤3                | x     | 114                | 0,04  |
| (17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen <sup>9</sup>                   | 19                | 0,15  | 568                | 0,18  |
| (22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung | 0                 | 0,00  | 8                  | 0,00  |
| (25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr <sup>10</sup>   | 0                 | 0,00  | 0                  | 0,00  |
| (28) Behandlung regulär beendet,   | ≤3                | x     | 31                 | 0,01  |

|   | Ihr Ergebnis      |      | Bund (gesamt)      |      |
|---|-------------------|------|--------------------|------|
|   | n                 | %    | n                  | %    |
| <b>Alle Patienten</b>                               | <b>N = 12.732</b> |      | <b>N = 313.385</b> |      |
| beatmet entlassen                                   |                   |      |                    |      |
| (29) Behandlung regulär beendet,<br>beatmet verlegt | 4                 | 0,03 | 92                 | 0,03 |

<sup>8</sup> § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<sup>9</sup> nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

<sup>10</sup> für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

## **Sterblichkeit**

|   | Ihr Ergebnis |        | Bund (gesamt) |        |
|---|--------------|--------|---------------|--------|
|   | n            | %      | n             | %      |
| <b>Sterblichkeit bei allen Patienten</b>  |              |        |               |        |
| Alle Patienten  | 12.732       | 100,00 | 313.385       | 100,00 |
| davon verstorben  | 2.588        | 20,33  | 56.971        | 18,18  |
| Patienten mit Aufnahme aus stationärer Pflegeeinrichtung  | 1.570        | 12,33  | 48.520        | 15,48  |
| davon verstorben  | 598          | 38,09  | 16.390        | 33,78  |
| Patienten mit Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus oder aus stationärer Rehabilitationseinrichtung  | 383          | 3,01   | 15.997        | 5,10   |
| davon verstorben  | 128          | 33,42  | 4.336         | 27,11  |
| Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus oder einer stationären Rehabilitationseinrichtung aufgenommen wurden                                 | 12.349       | 96,99  | 297.388       | 94,90  |
| davon verstorben  | 2.460        | 19,92  | 52.635        | 17,70  |
| Patienten mit invasiver maschineller Beatmung bei Aufnahme  | 219          | 1,72   | 7.519         | 2,40   |
| davon verstorben  | 113          | 51,60  | 3.510         | 46,68  |
| Patienten mit Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus oder einer stationären Rehabilitationseinrichtung und invasiver maschineller Beatmung bei Aufnahme | 98           | 0,77   | 2.905         | 0,93   |
| davon verstorben  | 55           | 56,12  | 1.326         | 45,65  |
| Patienten mit maschineller Beatmung während des Aufenthaltes  | 2.389        | 18,76  | 59.053        | 18,84  |
| davon verstorben  | 1.007        | 42,15  | 22.824        | 38,65  |
| Patienten mit ausschließlich nicht-invasiver maschineller Beatmung während des Aufenthaltes   | 1.265        | 9,94   | 29.227        | 9,33   |
| davon verstorben  | 426          | 33,68  | 8.114         | 27,76  |
| Patienten mit ausschließlich invasiver maschineller Beatmung während des Aufenthaltes   | 337          | 2,65   | 10.746        | 3,43   |
| davon verstorben  | 203          | 60,24  | 5.788         | 53,86  |
| Patienten mit sowohl nicht-invasiver als auch invasiver maschineller Beatmung während des Aufenthaltes  | 787          | 6,18   | 19.080        | 6,09   |
| davon verstorben  | 378          | 48,03  | 8.922         | 46,76  |

|  | Ihr Ergebnis |        | Bund (gesamt) |        |
|--|--------------|--------|---------------|--------|
|  | n            | %      | n             | %      |
| <b>Sterblichkeit bei Patienten ohne dokumentierte Therapieeinstellung</b>  |              |        |               |        |
| Patienten ohne dokumentierte Therapieeinstellung   | 11.368       | 100,00 | 271.554       | 100,00 |
| davon verstorben   | 1.490        | 13,11  | 26.367        | 9,71   |
| Patienten mit Aufnahme aus stationärer Pflegeeinrichtung und ohne dokumentierte Therapieeinstellung  | 1.153        | 10,14  | 32.587        | 12,00  |
| davon verstorben   | 295          | 25,59  | 5.859         | 17,98  |
| Patienten mit Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus oder aus stationärer Rehabilitationseinrichtung und ohne dokumentierte Therapieeinstellung  | 326          | 2,87   | 13.396        | 4,93   |
| davon verstorben   | 84           | 25,77  | 2.228         | 16,63  |
| Patienten, die nicht aus einem anderen Krankenhaus oder einer stationären Rehabilitationseinrichtung aufgenommen wurden und ohne dokumentierte Therapieeinstellung                                 | 11.042       | 97,13  | 258.158       | 95,07  |
| davon verstorben   | 1.406        | 12,73  | 24.139        | 9,35   |
| Patienten mit invasiver maschineller Beatmung bei Aufnahme und ohne dokumentierte Therapieeinstellung  | 183          | 1,61   | 5.794         | 2,13   |
| davon verstorben   | 84           | 45,90  | 1.981         | 34,19  |
| Patienten mit Aufnahme aus einem anderen Krankenhaus oder einer stationären Rehabilitationseinrichtung und invasiver maschineller Beatmung bei Aufnahme und ohne dokumentierte Therapieeinstellung | 84           | 0,74   | 2.385         | 0,88   |
| davon verstorben   | 43           | 51,19  | 839           | 35,18  |
| Patienten mit maschineller Beatmung während des Aufenthaltes und ohne dokumentierte Therapieeinstellung  | 1.962        | 17,26  | 47.456        | 17,48  |
| davon verstorben   | 608          | 30,99  | 12.510        | 26,36  |
| Patienten mit ausschließlich nicht-invasiver maschineller Beatmung während des Aufenthaltes und ohne dokumentierte Therapieeinstellung   | 1.016        | 8,94   | 23.210        | 8,55   |
| davon verstorben   | 198          | 19,49  | 2.989         | 12,88  |
| Patienten mit ausschließlich invasiver maschineller Beatmung während des   | 274          | 2,41   | 8.282         | 3,05   |

|   | Ihr Ergebnis |       | Bund (gesamt) |       |
|---|--------------|-------|---------------|-------|
|   | n            | %     | n             | %     |
| Aufenthaltes und ohne dokumentierte Therapieeinstellung   |              |       |               |       |
| davon verstorben  | 144          | 52,55 | 3.540         | 42,74 |
| Patienten mit sowohl nicht-invasiver als auch invasiver maschineller Beatmung während des Aufenthaltes und ohne dokumentierte Therapieeinstellung | 672          | 5,91  | 15.964        | 5,88  |
| davon verstorben  | 266          | 39,58 | 5.981         | 37,47 |