

Inhalt

1. Übersicht

	Seite	
1.1	Mehrgebärende, Mehrlingsschwangerschaften	1.1
1.2	Schwangerschaftsrisiken	1.2
1.3	Geburtsrisiken	1.3
1.4	Geburtseinleitung	1.3
1.4.1	Lage des Kindes	1.4
1.4.2	Anästhesien	1.4
1.5	Entbindungsmodus	1.5
1.5.1	Entbindungsmodus (1) Einlinge, Mehrlinge	1.5
1.5.2	Entbindungsmodus (2) Kinder unter 1500 g	1.6
1.5.3	Entbindungsmodus (3) Kinder 1500 g und darüber	1.8
1.6	Episiotomie und Mütterliche Komplikationen	1.10
1.6.1	Episiotomie	1.10
1.6.2	Mütterliche Komplikationen	1.10
1.7	Kindliches Outcome	1.11
1.7.1	5-Minuten-Apgar	1.11
1.7.2	Schwangerschaftsalter	1.11
1.7.3	Geburtsgewicht	1.12
1.7.4	Perinatale Morbidität	1.13
1.7.5	Perinatale Mortalität	1.13

2. Qualitätsindikatoren

	Seite	
2.0	Übersicht Qualitätsindikatoren	
2.1	Qualitätsindikator 1: E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	2.1
2.2	Qualitätsindikator 2: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	2.3
2.3	Qualitätsindikator 3: Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert	2.5
2.4	Qualitätsindikator 4: Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	2.7
2.5	Qualitätsindikator 5: Kritisches Outcome bei Reifgeborenen	2.9
2.6	Qualitätsindikator 6: Dammriss Grad III oder IV	2.11
2.7	Qualitätsindikator 7: Antenatale Kortikosteroidtherapie	2.16
2.8	Qualitätsindikator 8: Mütterliche Todesfälle	2.22

3. Prozessqualität

3.1	Schwangerenvorsorge und Diagnostik	3.1
3.1.1	Basiszahlen zur Schwangerenvorsorge	3.1
3.1.2	Amniozentese bis unter 22+0 Wochen	3.2
3.1.3	Vorsorge- und Ultraschalluntersuchungen	3.3
3.1.4	Doppler ambulant: Indikationen	3.4
3.1.5	Doppler ambulant: Pathologischer Befund	3.5
3.1.6	Lungenreifebehandlung	3.6
3.2	Geburtsmanagement	3.7
3.2.1	CTG-Kontrolle (Geburts-CTG)	3.7
3.2.2	Sonographie	3.7
3.2.3	Vorzeitiger Blasensprung	3.8
3.2.4	Geburtseinleitung	3.9
3.2.5	Entbindungsmodus	3.10
3.2.6	Zeitlicher Verlauf von Geburten ohne Angabe von Geburtsrisiken über den Tag und die Woche	3.11
3.2.7	Zeitliche Verteilung der Kaiserschnittentbindungen	3.13
3.2.8	Sectio-caesarea-Management	3.15
3.2.9	Anästhesie	3.21
3.2.10	Risikokollektivbildung	3.23
3.2.11	Erste kinderärztliche Untersuchung (U2)	3.24

4. Ergebnisqualität

4.1	Geburtsmanagement	4.1
4.1.1	Fünf-Minuten-Apgar	4.1
4.1.2	Azidose-Index (Nabelarterienblut)	4.2
4.2	Kindliches Outcome	4.5
4.2.1	Schwangerschaftsalter (vollendete SsWo) und Geburtsgewicht (Einlinge)	4.5
4.2.2	Mortalität	4.6
4.3	Mütterliches Outcome	4.7
4.4	Postnatale Versorgung	4.8
4.4.1	Verlegungen	4.8
4.4.2	Verlegungsgründe	4.9

5. Basisauswertung

5.1	Übersicht	5.1
5.1.1	Mehrgebärende, Mehrlingsschwangerschaften	5.1
5.1.2	Zeitliche Verteilung der Entbindungen - Monatsübersicht	5.1
5.2	Informationen zur Schwangeren	5.3
5.2.1	Alter der Schwangeren	5.3
5.2.2	Herkunftsland der Schwangeren	5.3
5.2.3	Sozialstatus	5.4
5.3	Informationen zur jetzigen Schwangerschaft	5.5
5.3.1	Anamnese	5.5
5.3.2	Untersuchungen in der Schwangerschaft	5.9
5.3.3	Präpartale Diagnostik/Therapie	5.10
5.3.4	Befunde in der jetzigen Schwangerschaft	5.11
5.3.5	Präpartaler stationärer Aufenthalt	5.13
5.4	Entbindung	5.16
5.4.1	Aufnahmediagnosen	5.17
5.4.2	Aufnahmediagnosen bei Schwangeren mit Aufnahme-CTG	5.19
5.4.3	Subpartale Diagnostik	5.21
5.4.4	Subpartale Therapie	5.28
5.5	Kind	5.36
5.5.1	Geburtsdiagnosen Kind	5.36
5.5.2	Kind	5.38
5.5.3	Therapie	5.41
5.5.4	Diagnostik kindliche Morbidität	5.41
5.5.5	Kindliche Morbidität	5.42
5.5.6	Verlegung	5.43
5.5.7	Entlassungs-/Verlegungsdiagnosen	5.44
5.5.8	Kindliche Mortalität	5.46
5.5.9	Todesursachen	5.47
5.6	Mutter	5.49
5.6.1	Komplikationen	5.49
5.6.2	Verweildauer, Mütter	5.50
5.6.3	Entlassungsart, Mütter	5.51

1. Übersicht

1.1 Mehrgebärende, Mehrlingsschwangerschaften

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Erstgebärende (Primipara)	325.513	49,5	49,2	163.816	50,9	161.697	48,0
Mehrgebärende (Multipara)	332.687	50,5	50,8	157.752	49,1	174.935	52,0
Einlingsschwangerschaften	647.136	98,3	98,3	313.596	97,5	333.540	99,1
Mehrlingsschwangerschaften	11.064	1,7	1,7	7.972	2,5	3.092	0,9
Zwillingschwangerschaften	10.800	1,6	1,6	7.750	2,4	3.050	0,9
Drillingsschwangerschaften	257	0,0	0,0	216	0,1	41	0,0
Höhergradige Mehrlings- schwangerschaften	7	0,0	0,0	6	0,0	1	0,0
Alle Kinder ¹	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Lebendgeborene Kinder	667.268	99,7	99,7	328.409	99,6	338.859	99,7
Totgeborene Kinder	2.169	0,3	0,3	1.296	0,4	873	0,3
Kinder aus Einlings- schwangerschaften	647.116	96,7	96,7	313.588	95,1	333.528	98,2
Kinder aus Mehrlings- schwangerschaften	22.321	3,3	3,3	16.117	4,9	6.204	1,8
Kinder aus Zwillings- schwangerschaften	21.530	3,2	3,2	15.449	4,7	6.081	1,8
Kinder aus Drillingss- schwangerschaften	763	0,1	0,1	642	0,2	121	0,0
Kinder aus höhergradigen Schwangerschaften	28	0,0	0,0	26	0,0	2	0,0

¹ Für „Alle Kinder“ in der gesamten Auswertung gilt: alle Lebendgeborene sowie Totgeborene mit einem Gewicht von 500 g und darüber

1.2 Schwangerschaftsrisiken

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Ohne Angabe	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Schwangere ohne Risiken	187.054	28,4	28,7	80.888	25,2	106.166	31,5
Schwangere mit Risiken	471.146	71,6	71,3	240.680	74,8	230.466	68,5
Anamnestiche Risiken ¹	424.987	64,6	63,6	217.580	67,7	207.407	61,6
Zustand nach Frühgeburt (17)	14.665	2,2	2,1	7.834	2,4	6.831	2,0
Zustand nach Mangelgeburt (18)	2.643	0,4	0,4	1.291	0,4	1.352	0,4
Zustand nach Sterilitätsbehandlung (16)	15.160	2,3	2,2	8.994	2,8	6.166	1,8
Diabetes mellitus (9)	5.781	0,9	0,8	3.241	1,0	2.540	0,8
Schwangere über 35 Jahre (14)	100.979	15,3	15,5	57.640	17,9	43.339	12,9
Befundete Risiken ²	169.792	25,8	26,7	92.828	28,9	76.964	22,9
Gestationsdiabetes (50)	22.169	3,4	2,7	13.216	4,1	8.953	2,7
Hypertonie, Eiweiß im Urin (46, 47)	11.368	1,7	1,8	5.736	1,8	5.632	1,7
Plazentainsuffizienz (39)	5.962	0,9	1,0	3.132	1,0	2.830	0,8
vorzeitige Wehentätigkeit (41)	25.515	3,9	4,2	13.635	4,2	11.880	3,5

¹ Auflistung der anamnestiche Schwangerschaftsrisiken nach Schlüssel 2, siehe Basisauswertung Seite 5.6f; Mehrfachnennungen sind möglich.

² Auflistung der befundeten Schwangerschaftsrisiken nach Schlüssel 2, siehe Basisauswertung Seite 5.11; Mehrfachnennungen sind möglich.

1.3 Geburtsrisiken

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Kinder ohne Geburtsrisiken	167.020	25,4	25,9	72.192	22,4	94.828	28,2
Kinder mit Geburtsrisiken ¹	491.180	74,6	74,1	249.376	77,6	241.804	71,8
vorzeitiger Blasensprung (60)	113.493	17,2	17,0	61.430	19,1	52.063	15,5
Überschreitung des Termins (61)	68.023	10,3	10,4	28.004	8,7	40.019	11,9
pathologisches CTG (77)	104.543	15,9	16,2	57.911	18,0	46.632	13,9
protrahierte Geburt (82)	26.588	4,0	3,9	13.378	4,2	13.210	3,9
Missverhältnis Kopf und Becken (84)	26.296	4,0	4,0	9.319	2,9	16.977	5,0

1.4 Geburtseinleitung

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Medikamentöse Zervixreifung	48.242	7,3	7,4	20.686	6,4	27.556	8,2
Eingeleitete Geburten	120.312	18,3	17,9	60.639	18,9	59.673	17,7
Medikamentös	118.608	98,6	98,6	59.876	98,7	58.732	98,4
Amniotomie	7.609	6,3	6,9	2.997	4,9	4.612	7,7
Indikationen ²							
vorzeitiger Blasensprung (60)	30.066	25,0	25,6	15.787	26,0	14.279	23,9
Überschreitung des Termins (61)	36.395	30,3	30,4	15.116	24,9	21.279	35,7
Gestose/ Eklampsie (66)	6.947	5,8	5,7	3.368	5,6	3.579	6,0
Plazentainsuffizienz (65)	8.637	7,2	6,9	4.293	7,1	4.344	7,3
intrauteriner Fruchttod (96)	1.047	0,9	0,8	547	0,9	500	0,8

¹ Auflistung der Geburtsrisiken nach Schlüssel 3 siehe Basisauswertung Seite 5.23 und 5.24; Mehrfachnennungen sind möglich.

² Auflistung der Indikationen zur Geburtseinleitung nach Schlüssel 3 siehe Basisauswertung Seite 5.28 und 5.29; Mehrfachnennungen sind möglich.

1.4.1 Lage des Kindes

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Einlinge	647.116	96,7	96,7	313.588	95,1	333.528	98,2
Regelrechte Schädellage	579.050	89,5	89,6	279.475	89,1	299.575	89,8
Regelwidrige Schädellage	34.261	5,3	5,1	16.356	5,2	17.905	5,4
Beckenendlage	30.752	4,8	4,8	16.266	5,2	14.486	4,3
Querlage	2.587	0,4	0,4	1.370	0,4	1.217	0,4

1.4.2 Anästhesien

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Anästhesien ¹	418.023	62,4	61,4	218.711	66,3	199.312	58,7
Allgemeinanästhesie	54.295	8,1	8,6	26.268	8,0	28.027	8,2
Spinalanästhesie	116.870	17,5	16,1	58.441	17,7	58.429	17,2
Epi-/Periduralanästhesie	166.494	24,9	24,1	91.514	27,8	74.980	22,1

¹ Mehrfachnennungen sind möglich.

1.5 Entbindungsmodus

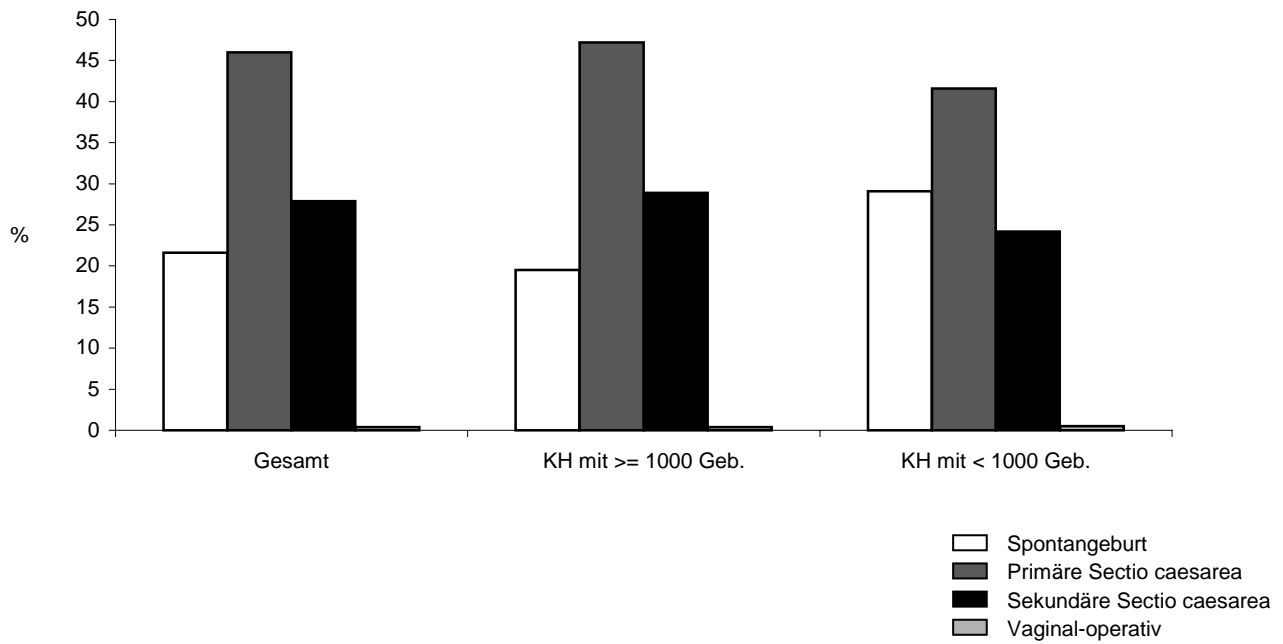
1.5.1 Entbindungsmodus (1) Einlinge, Mehrlinge

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Einlinge	647.116	96,7	96,7	313.588	95,1	333.528	98,2
Spontangeburt	407.328	62,9	64,2	195.680	62,4	211.648	63,5
Sectio caesarea	194.676	30,1	29,3	95.006	30,3	99.670	29,9
Primäre Sectio caesarea	90.749	14,0	13,7	44.831	14,3	45.918	13,8
Sekundäre Sectio caesarea	87.519	13,5	13,3	42.855	13,7	44.664	13,4
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	16.408	2,5	2,3	7.320	2,3	9.088	2,7
Vaginal-operativ	38.749	6,0	5,9	20.307	6,5	18.442	5,5
Vakuum	34.060	5,3	5,1	18.184	5,8	15.876	4,8
Forzeps	4.600	0,7	0,8	2.073	0,7	2.527	0,8
Kombiniert	3	0,0	0,0	1	0,0	2	0,0
Sonstige/implausible Entbindungsmodi	6.363	1,0	0,6	2.595	0,8	3.768	1,1
Mehrlinge	22.321	3,3	3,3	16.117	4,9	6.204	1,8
Spontangeburt	4.631	20,7	21,8	3.263	20,2	1.368	22,1
Sectio caesarea	16.944	75,9	74,5	12.262	76,1	4.682	75,5
Primäre Sectio caesarea	10.105	45,3	44,7	7.283	45,2	2.822	45,5
Sekundäre Sectio caesarea	6.035	27,0	26,2	4.478	27,8	1.557	25,1
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	804	3,6	3,6	501	3,1	303	4,9
Vaginal-operativ	506	2,3	2,5	404	2,5	102	1,6
Vakuum	383	1,7	2,0	306	1,9	77	1,2
Forzeps	111	0,5	0,4	86	0,5	25	0,4
Kombiniert	1	0,0	0,0	1	0,0	0	0,0
Sonstige/implausible Entbindungsmodi	240	1,1	1,2	188	1,2	52	0,8

1.5.2 Entbindungsmodus (2) Kinder unter 1500 g

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Kinder unter 1500 g	9.133	1,4	1,4	7.150	2,2	1.983	0,6
Spontangeburt	1.972	21,6	23,1	1.394	19,5	578	29,1
Primäre Sectio caesarea	4.197	46,0	45,2	3.373	47,2	824	41,6
Sekundäre Sectio caesarea	2.545	27,9	27,1	2.065	28,9	480	24,2
Vaginal-operativ	35	0,4	0,2	26	0,4	9	0,5
Schädellage regelrecht/-widrig	5.942	65,1	64,0	4.632	64,8	1.310	66,1
Spontangeburt	1.482	24,9	26,3	1.061	22,9	421	32,1
Sectio caesarea	4.407	74,2	73,0	3.532	76,3	875	66,8
Primäre Sectio caesarea	2.771	46,6	46,3	2.232	48,2	539	41,1
Sekundäre Sectio caesarea	1.460	24,6	23,7	1.171	25,3	289	22,1
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	176	3,0	3,0	129	2,8	47	3,6
Vaginal-operativ	31	0,5	0,3	22	0,5	9	0,7
Vakuum	17	0,3	0,1	10	0,2	7	0,5
Forzeps	12	0,2	0,1	10	0,2	2	0,2
Kombiniert	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sonstige Entbindungsmodi	22	0,4	0,5	17	0,4	5	0,4
Querlage	556	6,1	6,1	451	6,3	105	5,3
Spontangeburt	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sectio caesarea	554	99,6	99,8	450	99,8	104	99,0
Primäre Sectio caesarea	250	45,0	47,0	209	46,3	41	39,0
Sekundäre Sectio caesarea	281	50,5	48,1	225	49,9	56	53,3
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	23	4,1	4,8	16	3,5	7	6,7
Sonstige	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Beckenendlage	2.592	28,4	29,4	2.049	28,7	543	27,4
Spontangeburt (inklusive Manualhilfe nach Bracht)	475	18,3	20,4	330	16,1	145	26,7
Assistierte Entbindung	48	1,9	2,1	41	2,0	7	1,3
Extraktion bei Beckenendlage (inklusive Armlösung)	20	0,8	1,1	12	0,6	8	1,5
Sectio caesarea	2.035	78,5	76,1	1.652	80,6	383	70,5
Primäre Sectio caesarea	1.163	44,9	42,8	924	45,1	239	44,0
Sekundäre Sectio caesarea	794	30,6	30,4	663	32,4	131	24,1
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	78	3,0	2,9	65	3,2	13	2,4

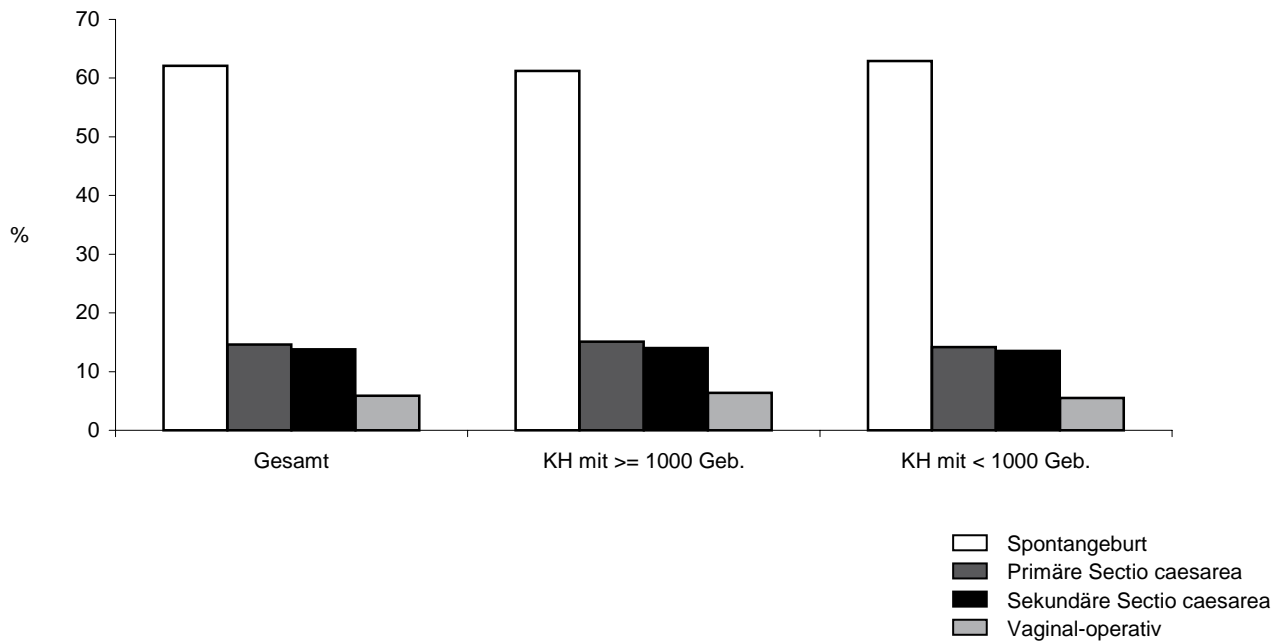
Verteilung der Entbindungsmodi bei Kindern < 1500 g



1.5.3 Entbindungsmodus (3) Kinder 1500 g und darüber

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Kinder 1500 g und darüber	660.304	98,6	98,6	322.555	97,8	337.749	99,4
Spontangeburt	409.987	62,1	63,4	197.549	61,2	212.438	62,9
Primäre Sectio caesarea	96.657	14,6	14,3	48.741	15,1	47.916	14,2
Sekundäre Sectio caesarea	91.009	13,8	13,5	45.268	14,0	45.741	13,5
Vaginal-operativ	39.220	5,9	5,9	20.685	6,4	18.535	5,5
Schädellage regelrecht/-widrig	622.053	94,2	94,2	301.888	93,6	320.165	94,8
Spontangeburt	408.066	65,6	67,0	196.376	65,0	211.690	66,1
Sectio caesarea	169.011	27,2	26,3	82.590	27,4	86.421	27,0
Primäre Sectio caesarea	70.931	11,4	11,0	35.273	11,7	35.658	11,1
Sekundäre Sectio caesarea	82.845	13,3	13,1	40.533	13,4	42.312	13,2
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	15.235	2,4	2,2	6.784	2,2	8.451	2,6
Vaginal-operativ	39.189	6,3	6,2	20.674	6,8	18.515	5,8
Vakuum	34.412	5,5	5,4	18.478	6,1	15.934	5,0
Forzeps	4.687	0,8	0,8	2.141	0,7	2.546	0,8
Kombiniert	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sonstige Entbindungsmodi	5.787	0,9	0,5	2.248	0,7	3.539	1,1
Querlage	3.709	0,6	0,6	2.085	0,6	1.624	0,5
Spontangeburt	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sectio caesarea	3.699	99,7	99,8	2.078	99,7	1.621	99,8
Primäre Sectio caesarea	2.339	63,1	64,4	1.305	62,6	1.034	63,7
Sekundäre Sectio caesarea	1.034	27,9	27,7	610	29,3	424	26,1
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	326	8,8	7,7	163	7,8	163	10,0
Sonstige	10	0,3	0,2	7	0,3	3	0,2
Beckenendlage	34.079	5,2	5,2	18.457	5,7	15.622	4,6
Spontangeburt (inklusive Manualhilfe nach Bracht)	1.833	5,4	4,8	1.140	6,2	693	4,4
Assistierte Entbindung Extraktion bei BEL (inklusive Armlösung)	545	1,6	1,7	351	1,9	194	1,2
Sectio caesarea	136	0,4	0,5	82	0,4	54	0,3
Primäre Sectio caesarea	31.530	92,5	92,9	16.862	91,4	14.668	93,9
Sekundäre Sectio caesarea	23.221	68,1	68,6	12.124	65,7	11.097	71,0
Sectio caesarea: Sonstige und nicht näher bezeichnet	6.973	20,5	20,3	4.081	22,1	2.892	18,5
Sonstige	1.336	3,9	4,0	657	3,6	679	4,3

Verteilung der Entbindungsmodi bei Kindern ≥ 1500 g



1.6 Episiotomie und Mütterliche Komplikationen

1.6.1 Episiotomie

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Vaginale Entbindungen	449.448	68,3	69,5	218.337	67,9	231.111	68,7
Episiotomie	133.224	29,6	31,1	61.380	28,1	71.844	31,1

1.6.2 Mütterliche Komplikationen

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Geburten	658.200	100,0	100,0	321.568	100,0	336.632	100,0
Mütter mit vaginaler Entbindung	449.448	68,3	69,5	218.337	67,9	231.111	68,7
Geburtskomplikationen¹	165.739	36,9	36,6	83.673	38,3	82.066	35,5
Dammriss Grad III	7.443	1,7	1,7	3.603	1,7	3.840	1,7
Dammriss Grad IV	725	0,2	0,2	331	0,2	394	0,2
Plazentalösungsstörung	15.349	3,4	3,7	8.192	3,8	7.157	3,1
Mütterliche Komplikationen²	324.002	49,2	49,3	164.565	51,2	159.437	47,4
Wochenbettkomplikationen³	137.006	42,3	42,5	71.039	43,2	65.967	41,4
Anämie (Hb $<$ 10 g/dl; Hb $<$ 6,20 mmol/L)	126.596	39,1	37,6	66.120	40,2	60.476	37,9
Eklampsie	355	0,1	0,1	161	0,1	194	0,1
Fieber (\geq 38°C $>$ 2 Tage)	2.076	0,6	0,7	857	0,5	1.219	0,8
Revisionsbedürftige Wundheilungsstörung	845	0,3	0,3	401	0,2	444	0,3
Thrombose	117	0,0	0,0	72	0,0	45	0,0

¹ Alle Geburtskomplikationen siehe Basisauswertung Seite 5.49 f. ; Mehrfachnennungen sind möglich.

² Alle Geburtskomplikationen und alle Wochenbettkomplikationen siehe Basisauswertung Seite 5.49 f. ; Mehrfachnennungen sind möglich.

³ Alle Wochenbettkomplikationen siehe Basisauswertung Seite 5.49 f. ; Mehrfachnennungen sind möglich.

1.7 Kindliches Outcome

1.7.1 5-Minuten-Apgar

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Lebendgeborene	667.268	99,7	99,7	328.409	99,6	338.859	99,7
5-Minuten-Apgar unter 7	6.048	0,9	0,9	3.825	1,2	2.223	0,7
5-Minuten-Apgar: keine Angabe	3.604	0,5	0,8	1.218	0,4	2.386	0,7
Nabelschnur-Arterien-pH unter 7,10	10.452	1,6	1,6	5.854	1,8	4.598	1,4
Reanimierte Kinder	18.430	2,8	2,8	11.340	3,5	7.090	2,1

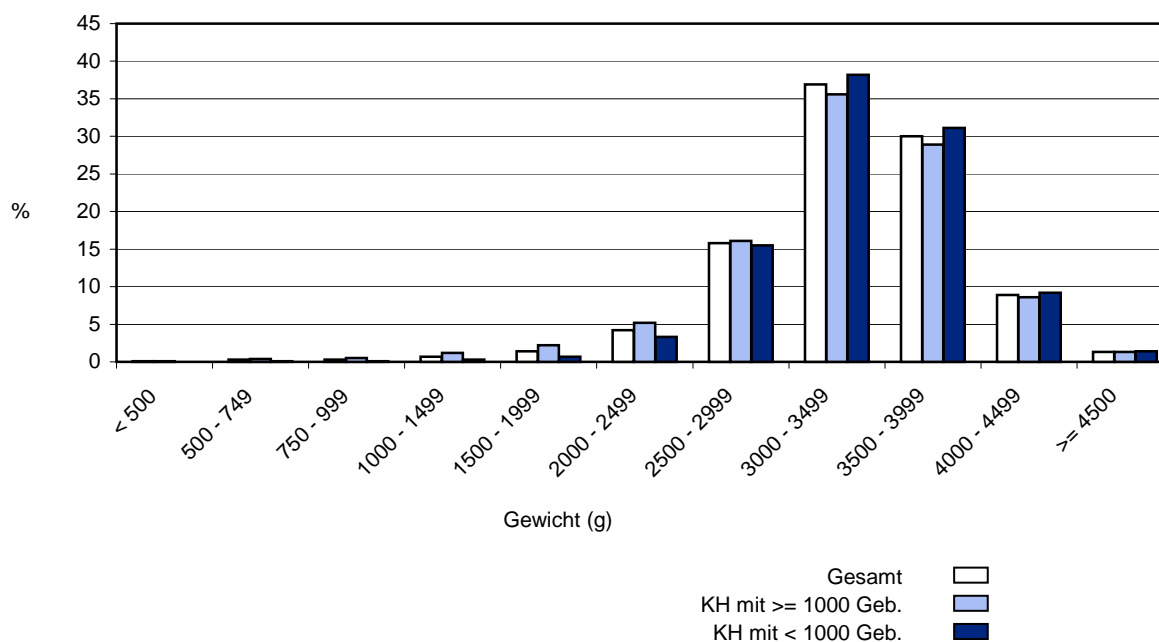
1.7.2 Schwangerschaftsalter

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Unter 28+0 Wochen	3.647	0,5	0,6	2.877	0,9	770	0,2
28+0 bis unter 32+0 Wochen	6.129	0,9	0,9	4.761	1,4	1.368	0,4
32+0 bis unter 37+0 Wochen	50.578	7,6	7,6	31.118	9,4	19.460	5,7
37+0 bis unter 42+0 Wochen	600.920	89,8	89,9	285.659	86,6	315.261	92,8
42+0 Wochen und darüber	6.256	0,9	1,1	3.385	1,0	2.871	0,8
Ohne Angabe	1.907	0,3	0,0	1.905	0,6	2	0,0
Unter 37+0 Wochen (Frühgeborene)	60.354	9,0	9,0	38.756	11,8	21.598	6,4
37+0 bis unter 42+0 Wochen (Reifgeborene, Termingeborene)	600.920	89,8	89,9	285.659	86,6	315.261	92,8
42+0 Wochen und darüber (Übertragene)	6.256	0,9	1,1	3.385	1,0	2.871	0,8

1.7.3 Geburtsgewicht

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Unter 500 g	575	0,1	0,1	422	0,1	153	0,0
500 g bis unter 750 g	1.743	0,3	0,3	1.390	0,4	353	0,1
750 g bis unter 1000 g	1.867	0,3	0,3	1.486	0,5	381	0,1
1000 g bis unter 1500 g	4.948	0,7	0,7	3.852	1,2	1.096	0,3
1500 g bis unter 2000 g	9.585	1,4	1,4	7.100	2,2	2.485	0,7
2000 g bis unter 2500 g	28.338	4,2	4,3	17.175	5,2	11.163	3,3
2500 g bis unter 3000 g	105.742	15,8	16,0	52.969	16,1	52.773	15,5
3000 g bis unter 3500 g	247.081	36,9	36,9	117.432	35,6	129.649	38,2
3500 g bis unter 4000 g	200.837	30,0	29,8	95.199	28,9	105.638	31,1
4000 g bis unter 4500 g	59.856	8,9	8,9	28.478	8,6	31.378	9,2
4500 g und darüber	8.865	1,3	1,4	4.202	1,3	4.663	1,4
Ohne Angabe	0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0

Verteilung der Geburtsgewichtsklassen



1.7.4 Perinatale Morbidität

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 %	2007 %	Anzahl	2008 %	Anzahl	2008 %
Alle Kinder	669.437	100,0	100,0	329.705	100,0	339.732	100,0
Lebendgeborene	667.268	99,7	99,7	328.409	99,6	338.859	99,7
Krankheiten des Atmungs- und Herz-Kreislaufsystems, die für die Perinatalperiode spezifisch sind (ICD-10-Kodes: P20 - P29)	5.725	0,9	1,0	3.916	1,2	1.809	0,5
Infektionen, die für die Perinatalperiode spezifisch sind (ICD-10-Kodes: P35 - P39) und angeborene Pneumonie (ICD-10-Kodes: P23)	1.742	0,3	0,3	1.250	0,4	492	0,1
Fehlbildung (Item 71,1)	6.148	0,9	1,0	3.903	1,2	2.245	0,7
Frühgeborene (unter 37+0 Wochen)	58.823	8,8	8,8	37.792	11,5	21.031	6,2

1.7.5 Perinatale Mortalität¹

(Angaben in Promille)

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 ‰	2007 ‰	Anzahl	2008 ‰	Anzahl	2008 ‰
Perinatale Mortalität							
Alle Kinder	669.437	1.000,0	1.000,0	329.705	1.000,0	339.732	1.000,0
Perinatale Mortalität	3.006	4,49	4,71	1.923	5,83	1.083	3,19
Totgeborene	2.169	3,24	3,21	1.296	3,93	873	2,57
Todeszeitpunkt:							
Ante partum	1.385	2,07	2,00	860	2,61	525	1,55
Sub partu	158	0,24	0,28	104	0,32	54	0,16
Unbekannt	626	0,94	0,93	332	1,01	294	0,87
Tod vor Klinikaufnahme	1.598	2,39	2,37	867	2,63	731	2,15
Tod innerhalb der ersten 7 Lebenstage	837	1,25	1,51	627	1,90	210	0,62

¹ Die Auswertung bezieht sich auf Todesfälle, die im Krankenhaus bis zur Entlassung aus dem stationären Aufenthalt der Mutter erfasst werden. Es handelt sich, bezogen auf die Definition der „Perinatalen Mortalität“ (Def.: Intrauteriner Fruchttod oder neonataler Tod innerhalb der ersten 7 Lebenstage), nicht um eine vollständige Erfassung, da die Datenerhebung nach dem Krankenhausaufenthalt der Mutter freiwillig erfolgt und somit unvollständig sein kann.

1.7.5 Perinatale Mortalität (Fortsetzung)

(Angaben in Promille)

	Gesamt			KH mit \geq 1000 Geb.		KH mit $<$ 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 ‰	2007 ‰	Anzahl	2008 ‰	Anzahl	2008 ‰
Perinatale Mortalität bezogen auf das Schwangerschafts- alter							
Unter 28+0 Wochen	1.151 / 3.647	315,60	332,81	867 / 2.877	301,36	284 / 770	368,83
28+0 bis unter 32+0 Wochen	466 / 6.129	76,03	76,81	283 / 4.761	59,44	183 / 1.368	133,77
32+0 bis unter 37+0 Wochen	631 / 50.578	12,48	13,75	373 / 31.118	11,99	258 / 19.460	13,26
37+0 bis unter 42+0 Wochen	739 / 600.920	1,23	1,17	384 / 285.659	1,34	355 / 315.261	1,13
42+0 Wochen und darüber	7 / 6.256	1,12	1,84	5 / 3.385	1,48	2 / 2.871	0,70
Ohne Angabe	12 / 1.907	6,29	222,22	11 / 1.905	5,77	1 / 2	500,00
Perinatale Mortalität bezogen auf Gewichtsruppen							
Unter 500 g	241 / 575	419,13	524,22	183 / 422	433,65	58 / 153	379,08
500 g bis unter 750 g	686 / 1.743	393,57	409,14	511 / 1.390	367,63	175 / 353	495,75
750 g bis unter 1000 g	285 / 1.867	152,65	161,87	200 / 1.486	134,59	85 / 381	223,10
1000 g bis unter 1500 g	376 / 4.948	75,99	78,66	225 / 3.852	58,41	151 / 1.096	137,77
1500 g bis unter 2000 g	326 / 9.585	34,01	35,48	200 / 7.100	28,17	126 / 2.485	50,70
2000 g bis unter 2500 g	337 / 28.338	11,89	11,28	187 / 17.175	10,89	150 / 11.163	13,44
2500 g bis unter 3000 g	299 / 105.742	2,83	3,15	187 / 52.969	3,53	112 / 52.773	2,12
3000 g bis unter 3500 g	255 / 247.081	1,03	0,94	130 / 117.432	1,11	125 / 129.649	0,96
3500 g bis unter 4000 g	135 / 200.837	0,67	0,60	66 / 95.199	0,69	69 / 105.638	0,65
4000 g bis unter 4500 g	48 / 59.856	0,80	0,69	25 / 28.478	0,88	23 / 31.378	0,73
4500 g und darüber	18 / 8.865	2,03	1,98	9 / 4.202	2,14	9 / 4.663	1,93
Ohne Angabe	0 / 0			0 / 0		0 / 0	

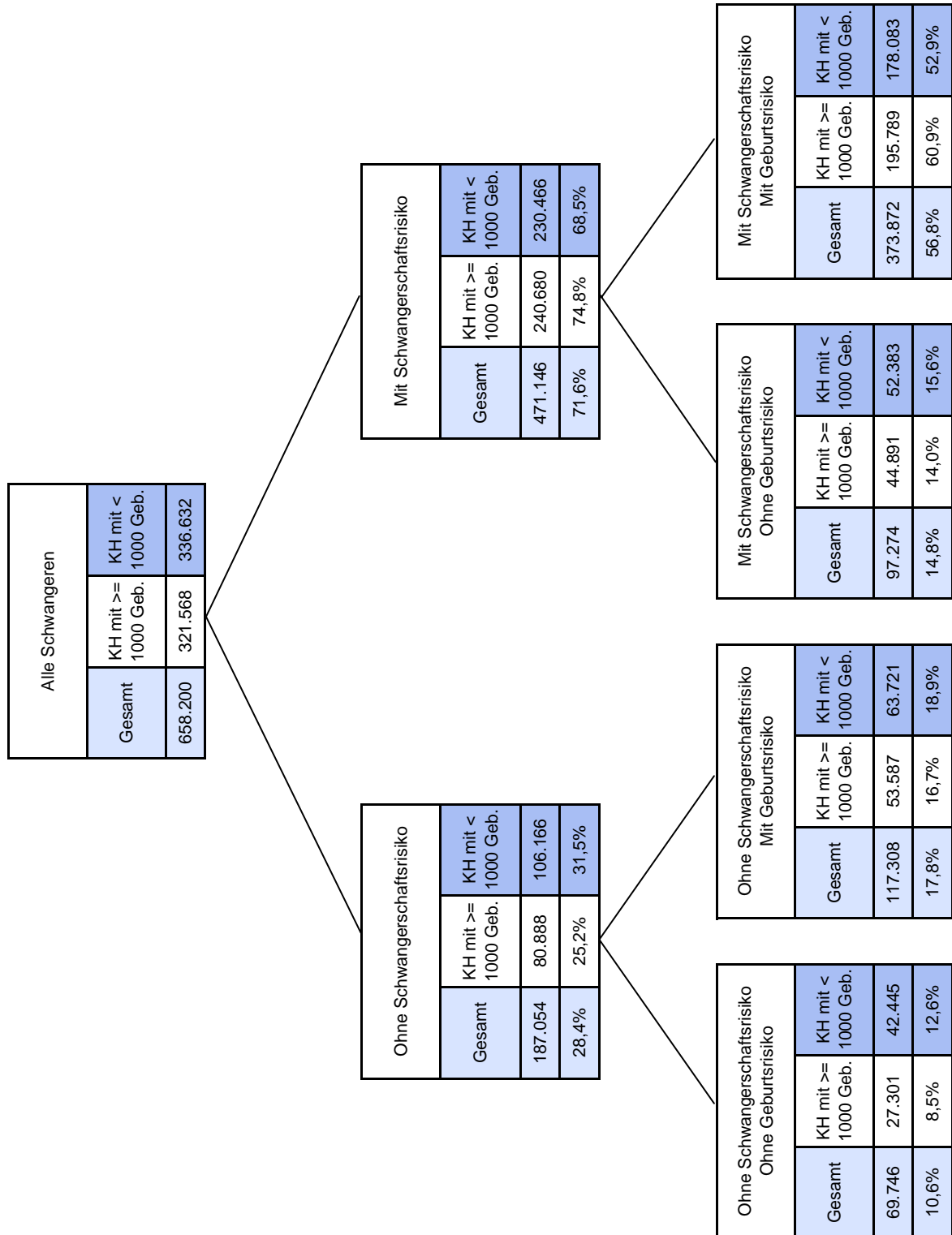
1.7.5 Perinatale Mortalität (Fortsetzung)

(Angaben in Promille)

	Gesamt			KH mit >= 1000 Geb.		KH mit < 1000 Geb.	
	Anzahl	2008 ‰	2007 ‰	Anzahl	2008 ‰	Anzahl	2008 ‰
Totgeborene bezogen auf Gewichtsgruppen							
Unter 500 g ¹							
500 g bis unter 750 g	474 / 1.743	271,94	272,58	335 / 1.390	241,01	139 / 353	393,77
750 g bis unter 1000 g	208 / 1.867	111,41	119,66	140 / 1.486	94,21	68 / 381	178,48
1000 g bis unter 1500 g	299 / 4.948	60,43	58,69	171 / 3.852	44,39	128 / 1.096	116,79
1500 g bis unter 2000 g	264 / 9.585	27,54	27,83	153 / 7.100	21,55	111 / 2.485	44,67
2000 g bis unter 2500 g	285 / 28.338	10,06	9,31	151 / 17.175	8,79	134 / 11.163	12,00
2500 g bis unter 3000 g	262 / 105.742	2,48	2,57	158 / 52.969	2,98	104 / 52.773	1,97
3000 g bis unter 3500 g	216 / 247.081	0,87	0,73	109 / 117.432	0,93	107 / 129.649	0,83
3500 g bis unter 4000 g	115 / 200.837	0,57	0,46	58 / 95.199	0,61	57 / 105.638	0,54
4000 g bis unter 4500 g	32 / 59.856	0,53	0,57	14 / 28.478	0,49	18 / 31.378	0,57
4500 g und darüber	14 / 8.865	1,58	1,87	7 / 4.202	1,67	7 / 4.663	1,50
Ohne Angabe	0 / 0			0 / 0		0 / 0	
Tod innerhalb der ersten 7 Lebenstage (Kalendertage) bezogen auf Gewichtsgruppen							
Unter 500 g	241 / 575	419,13	524,22	183 / 422	433,65	58 / 153	379,08
500 g bis unter 750 g	212 / 1.743	121,63	136,57	176 / 1.390	126,62	36 / 353	101,98
750 g bis unter 1000 g	77 / 1.867	41,24	42,20	60 / 1.486	40,38	17 / 381	44,62
1000 g bis unter 1500 g	77 / 4.948	15,56	19,97	54 / 3.852	14,02	23 / 1.096	20,99
1500 g bis unter 2000 g	62 / 9.585	6,47	7,65	47 / 7.100	6,62	15 / 2.485	6,04
2000 g bis unter 2500 g	52 / 28.338	1,83	1,97	36 / 17.175	2,10	16 / 11.163	1,43
2500 g bis unter 3000 g	37 / 105.742	0,35	0,58	29 / 52.969	0,55	8 / 52.773	0,15
3000 g bis unter 3500 g	39 / 247.081	0,16	0,21	21 / 117.432	0,18	18 / 129.649	0,14
3500 g bis unter 4000 g	20 / 200.837	0,10	0,14	8 / 95.199	0,08	12 / 105.638	0,11
4000 g bis unter 4500 g	16 / 59.856	0,27	0,12	11 / 28.478	0,39	5 / 31.378	0,16
4500 g und darüber	4 / 8.865	0,45	0,11	2 / 4.202	0,48	2 / 4.663	0,43
Ohne Angabe	0 / 0			0 / 0		0 / 0	

¹ Laut Personenstandsgesetz §29 gelten vor der Geburt verstorbene Kinder mit einem Geburtsgewicht < 500 g als Fehlgeburt.

Verteilung von Schwangerschafts- und Geburtsrisiken



Übersicht Qualitätsindikatoren

Qualitätsindikator	Ergebnis Anzahl	Ergebnis %	Referenz- bereich	Seite
QI 1: E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	168 / 7.372	2,3%	Sentinel Event	2.1
QI 2: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	21.870 / 23.273	94,0%	>= 90%	2.3
QI 3: Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert	637.959 / 645.074	98,9%	>= 95%	2.5
QI 4: Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	999 / 585.960	0,2%	<= 0,3%	2.7
QI 5: Kritisches Outcome bei Reifgeborenen	153 / 591.643	0,03%	Sentinel Event	2.9
QI 6: Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten	5.711 / 407.345	1,4%	<= 3%	2.11
bei spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie	2.917 / 304.351	1,0%	nicht definiert	2.11
bei spontanen Einlingsgeburten mit Episiotomie	2.794 / 102.994	2,7%	nicht definiert	2.11

Übersicht Qualitätsindikatoren (Fortsetzung)

Qualitätsindikator	Ergebnis Anzahl	Ergebnis %	Referenz- bereich	Seite
QI 7: Antenatale Kortikosteroid- therapie				
bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten	10.485 / 12.973	80,8%	nicht definiert	2.16
bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens einem Kalendertag	7.996 / 8.846	90,4%	nicht definiert	2.16
bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	6.391 / 6.877	92,9%	>= 95%	2.17
QI 8: Mütterliche Todesfälle	26 / 658.200	0,04‰	Sentinel Event	2.22

2.1 Qualitätsindikator 1: E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt

Qualitätsziel:	Selten Entschluss-Entwicklungs-Zeit (E-E-Zeit) von > 20 Minuten beim Notfallkaiserschnitt
Grundgesamtheit:	Geburten mit Notfallkaiserschnitt
Kennzahl-ID:	2008/16n1-GEBH/82913
Referenzbereich¹:	Sentinel Event

		Gesamt 2008	
		Anzahl	%
Geburten mit Notfallkaiserschnitt		7.372	1,1%
E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt <= 20 Minuten		7.204 / 7.372	97,7%
E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten		168 / 7.372	2,3%
Vertrauensbereich			2,0% - 2,6%
Referenzbereich			Sentinel Event

Vorjahresdaten		Gesamt 2007	
		Anzahl	%
Geburten mit Notfallkaiserschnitt		7.422	1,1%
E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt <= 20 Minuten		7.215 / 7.422	97,2%
E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt > 20 Minuten		207 / 7.422	2,8%
Vertrauensbereich			2,4% - 3,2%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ²	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ³	92	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	3,4	17,4

¹ Da es bei diesem Indikator auf jeden Einzelfall ankommt und es sich um ein eher seltenes Ereignis handelt, wird der Referenzbereich auch für Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen definiert.

² Anzahl Krankenhäuser

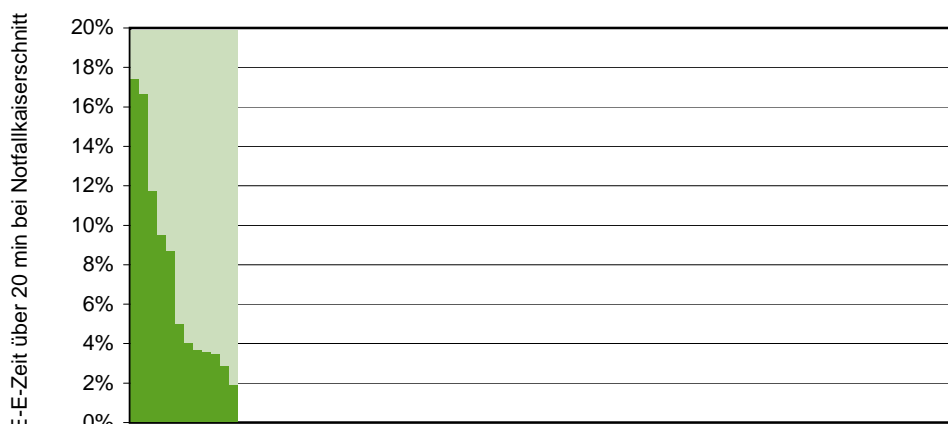
³ nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.1, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/82913]:
Anteil von Geburten mit E-E-Zeit > 20 min an allen Geburten mit Notfallkaiserschnitt**

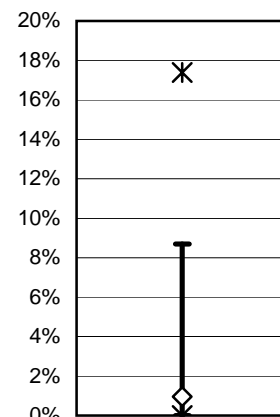
Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 17,4%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



Krankenhäuser



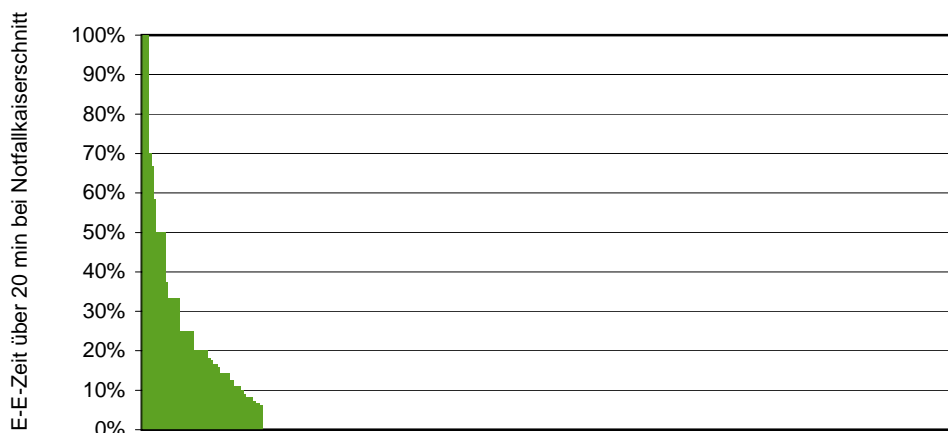
✱ Min - Max
◇ Mittelwert
95%-Perz.
75%-Perz.
Median
25%-Perz.
5%-Perz.

92 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



Krankenhäuser

689 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

77 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.2 Qualitätsindikator 2: Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen

Qualitätsziel:	Häufig Anwesenheit eines Pädiaters bei Geburt von lebendgeborenen Frühgeborenen mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen
Grundgesamtheit:	Lebendgeborene Frühgeborene mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen ¹
Kennzahl-ID:	2008/16n1-GEBH/737
Referenzbereich²:	>= 90% (Zielbereich)

	Gesamt 2008	
	Anzahl	%
Alle Kinder	669.437	100,0%
Lebendgeborene Frühgeborene mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen	23.273 / 669.437	3,5%
Pädiater eingetroffen vor Geburt	21.870 / 23.273	94,0%
Vertrauensbereich		93,7% - 94,3%
Referenzbereich		>= 90%

Vorjahresdaten ³	Gesamt 2007	
	Anzahl	%
Alle Kinder	669.298	100,0%
Lebendgeborene Frühgeborene mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen	23.115 / 669.298	3,5%
Pädiater eingetroffen vor Geburt	21.166 / 23.115	91,6%
Vertrauensbereich		91,2% - 91,9%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH*	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankhausergebnisse**	253	54,8	89,7	93,8	95,4	97,3	100,0	100,0	100,0

¹ unter Ausschluss von Kindern, die vor Klinikaufnahme geboren wurden

² Da es bei diesem Indikator auf jeden Einzelfall ankommt, wird der Referenzbereich auch für Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen definiert.

³ Durch Änderung der Rechenregel mit Ausschluss von Kindern, die vor Klinikaufnahme geboren wurden, weichen die Vorjahresergebnisse von den BQS-Auswertungen 2007 ab.

* Anzahl Krankenhäuser

** nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

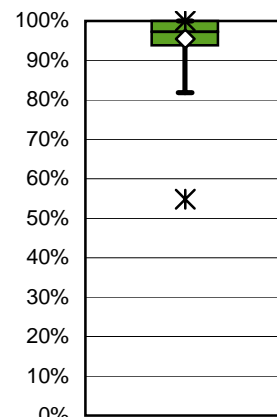
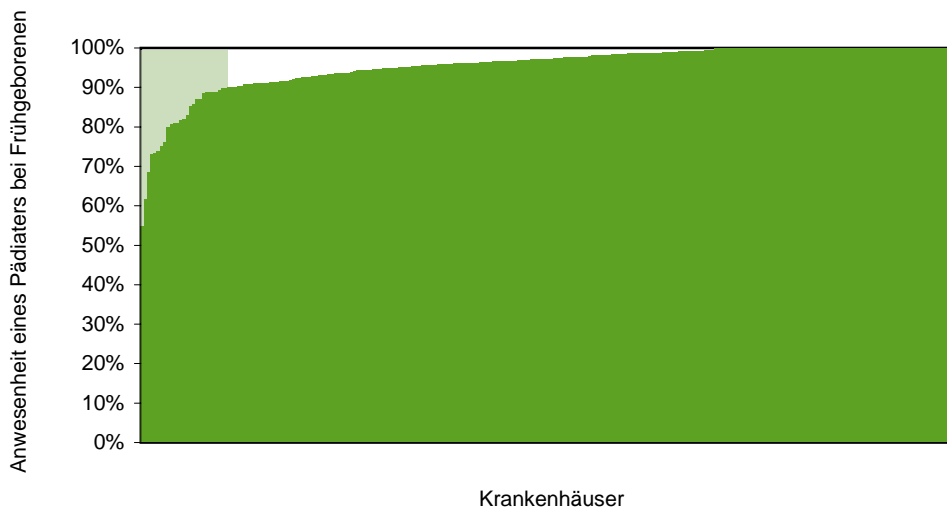
Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.2, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/737]:

Anteil von Frühgeborenen, bei denen ein Pädiater vor der Geburt eingetroffen ist, an allen lebendgeborenen Frühgeborenen mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 54,8% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 97,3%



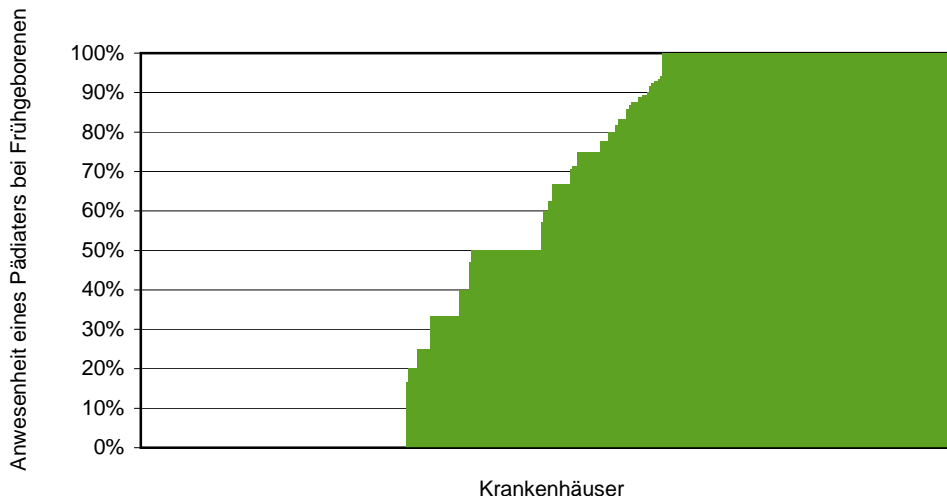
* Min - Max
 ◇ Mittelwert
 95%-Perz.
 75%-Perz.
 Median
 25%-Perz.
 5%-Perz.

253 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 61,3%



454 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

151 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.3 Qualitätsindikator 3: Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert

Qualitätsziel:	Stets Bestimmung des Nabelarterien-pH-Wertes bei lebendgeborenen Einlingen
Grundgesamtheit:	Lebendgeborene Einlinge
Kennzahl-ID:	2008/16n1-GEBH/733
Referenzbereich:	>= 95% (Zielbereich)

		Gesamt 2008	
		Anzahl	%
Alle Kinder		669.437	100,0%
Lebendgeborene Einlinge		645.074 / 669.437	96,4%
Bestimmung des Nabelarterien-pH-Wertes		637.959 / 645.074	98,9%
Vertrauensbereich			98,9% - 98,9%
Referenzbereich			>= 95%

Vorjahresdaten		Gesamt 2007	
		Anzahl	%
Alle Kinder		669.298	100,0%
Lebendgeborene Einlinge		645.382 / 669.298	96,4%
Bestimmung des Nabelarterien-pH-Wertes		637.117 / 645.382	98,7%
Vertrauensbereich			98,7% - 98,7%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ¹	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ²	852	64,7	96,7	98,5	98,6	99,3	99,7	99,9	100,0

¹ Anzahl Krankenhäuser

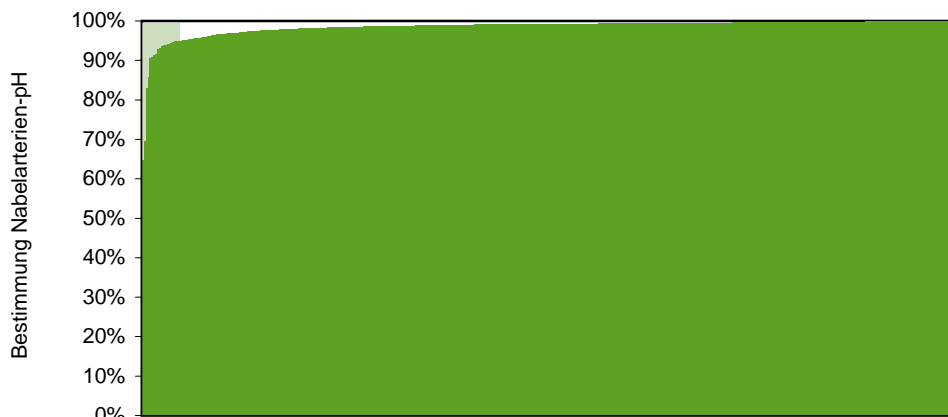
² nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.3, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/733]:
Anteil von Einlingen mit Bestimmung des Nabelarterien-pH-Wertes an allen lebendgeborenen Einlingen**

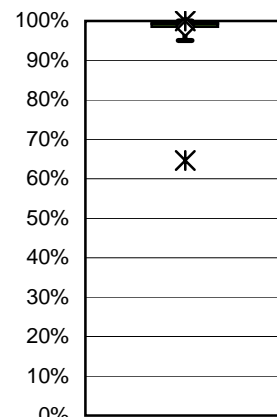
Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 64,7% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 99,3%



Krankenhäuser



852 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



Krankenhäuser

6 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.4 Qualitätsindikator 4: Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung

Qualitätsziel:	Geringe Azidoserate bei reifen lebendgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung
Grundgesamtheit:	Lebendgeborene reife Einlinge (37+0 bis unter 42+0 Wochen) mit Nabelarterien-pH-Bestimmung
Kennzahl-ID:	2008/16n1-GEBH/811
Referenzbereich:	<= 0,3% (Toleranzbereich)

	Gesamt 2008	
	Anzahl	%
Alle Kinder	669.437	100,0%
Lebendgeborene reife Einlinge (37+0 bis unter 42+0 Wochen) mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	585.960 / 669.437	87,5%
Azidose (pH < 7,0)	999 / 585.960	0,2%
Vertrauensbereich		0,2% - 0,2%
Referenzbereich		<= 0,3%
Azidose (pH < 7,1)	8.965 / 585.960	1,5%
Vertrauensbereich		1,5% - 1,6%

Vorjahresdaten	Gesamt 2007	
	Anzahl	%
Alle Kinder	669.298	100,0%
Lebendgeborene reife Einlinge (37+0 bis unter 42+0 Wochen) mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	585.654 / 669.298	87,5%
Azidose (pH < 7,0)	1.071 / 585.654	0,2%
Vertrauensbereich		0,2% - 0,2%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ¹	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ²	852	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,3	0,4	1,4

¹ Anzahl Krankenhäuser

² nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

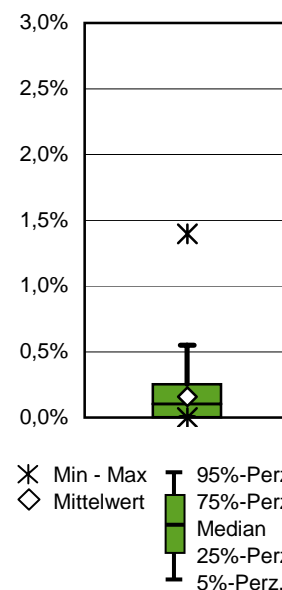
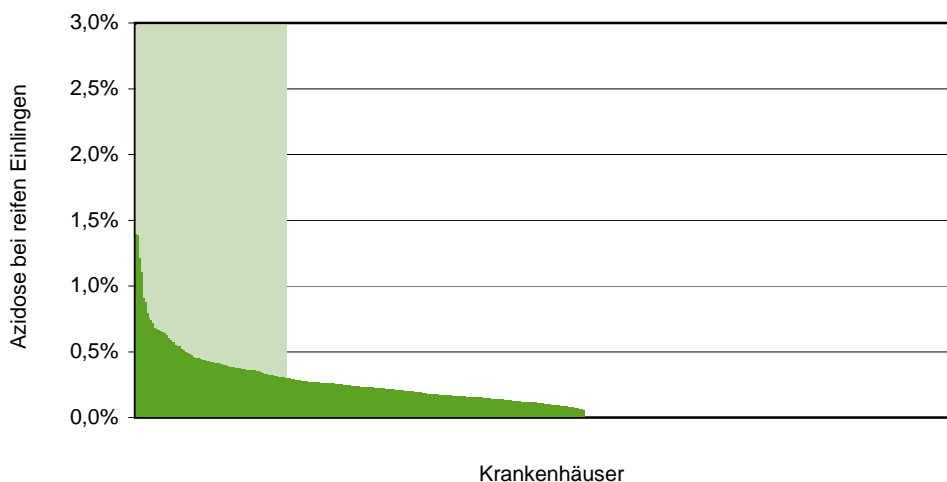
Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.4, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/811]:

Anteil von Einlingen mit Azidose (pH < 7,0) an allen reifen lebendgeborenen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 1,4%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,1%

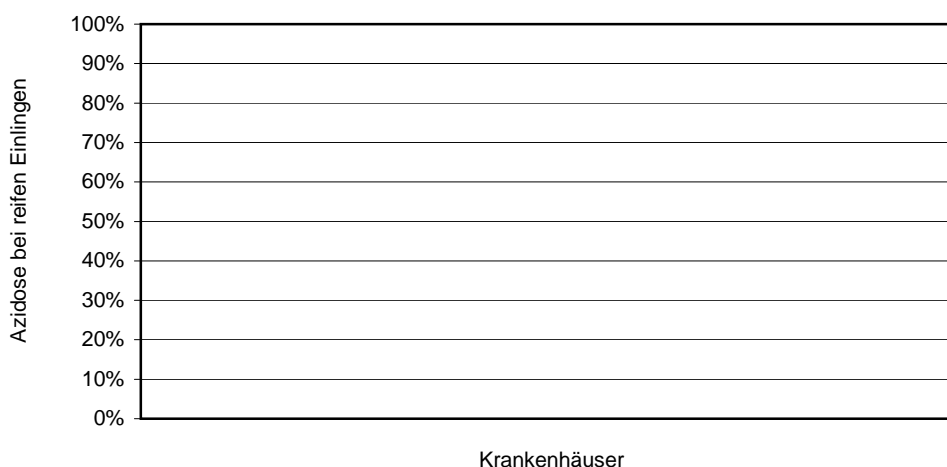


852 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: -

Median der Krankenhausergebnisse: nicht bestimmt



0 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit. Die grafische Darstellung entfällt daher.

6 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.5 Qualitätsindikator 5: Kritisches Outcome bei Reifgeborenen

Qualitätsziel:	Selten 5-Minuten-Apgar unter 5 und metabolische Azidose mit pH-Wert unter 7 oder Base Excess < -16 bei Reifgeborenen
Grundgesamtheit:	Reife Lebendgeborene mit gültigen Angaben zu 5-Minuten-Apgar und pH-Wert oder 5-Minuten-Apgar und Base Excess
Kennzahl-ID:	2008/16n1-GEBH/70302
Referenzbereich:	Sentinel Event

	Gesamt 2008	
	Anzahl	%
Reife Lebendgeborene mit gültigen Angaben	591.643	100,0%
Kritisches Outcome (5-Minuten-Apgar unter 5 und pH-Wert unter 7 oder 5-Minuten-Apgar unter 5 und Base Excess < -16)	153 / 591.643	0,03%
Vertrauensbereich		0,02% - 0,03%
Referenzbereich		Sentinel Event

Vorjahresdaten	Gesamt 2007	
	Anzahl	%
Kritisches Outcome (5-Minuten-Apgar unter 5 und pH-Wert unter 7 oder 5-Minuten-Apgar unter 5 und Base Excess < -16)	171 / 590.157	0,03%
Vertrauensbereich		0,02% - 0,03%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ¹	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ²	852	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5

¹ Anzahl Krankenhäuser

² nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

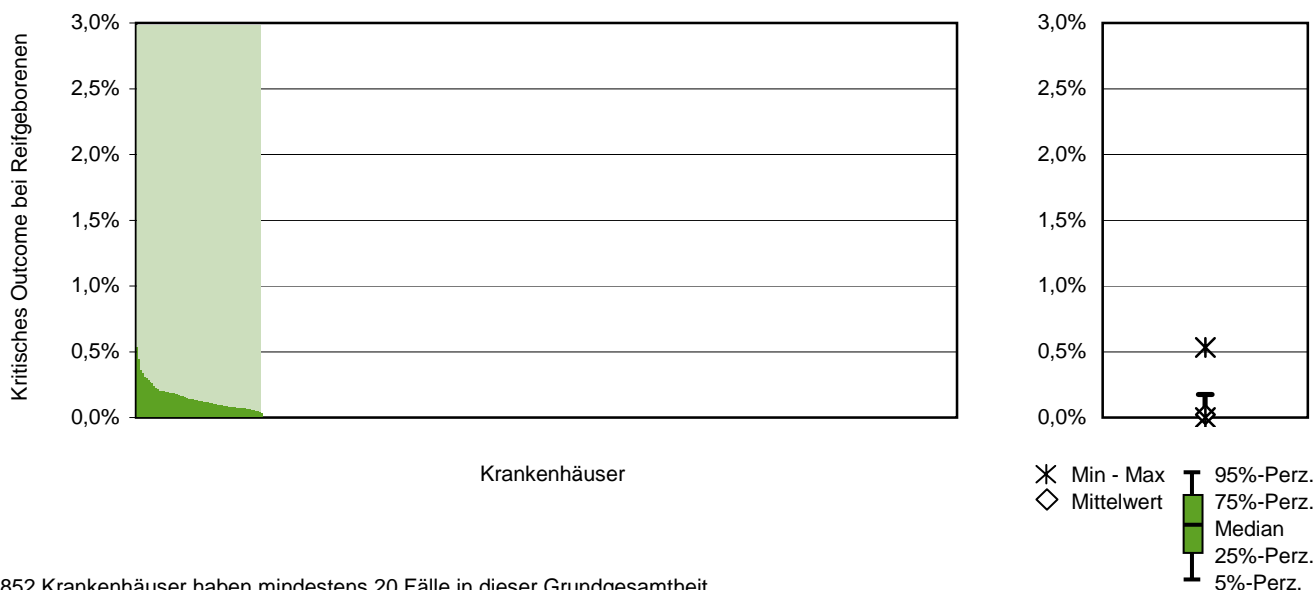
Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.5, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/70302]:

Anteil von reifen Lebendgeborenen mit kritischem Outcome (5-Minuten-Apgar unter 5 und pH-Wert unter 7 oder 5-Minuten-Apgar unter 5 und Base Excess < -16) an allen reifen Lebendgeborenen mit gültigen Angaben zu 5-Minuten-Apgar und pH-Wert oder 5-Minuten-Apgar und Base Excess

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 0,5%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%

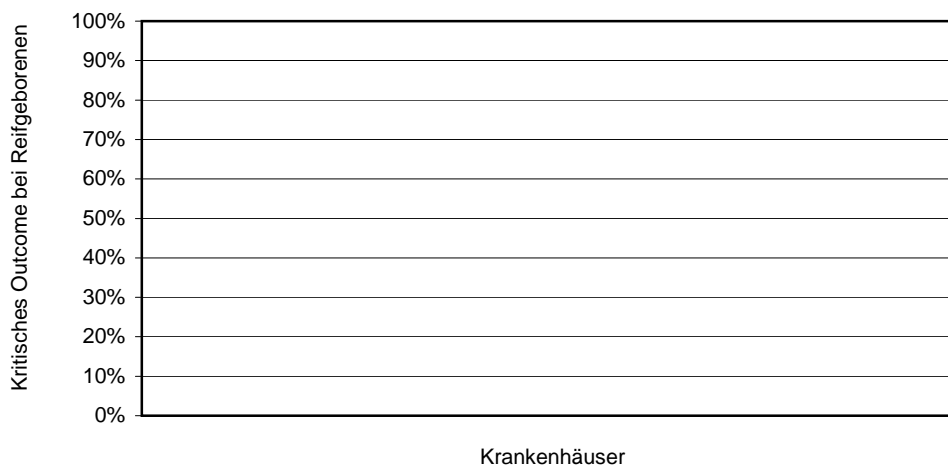


852 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: -

Median der Krankenhausergebnisse: nicht bestimmt



0 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit. Die grafische Darstellung entfällt daher.

6 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.6 Qualitätsindikator 6: Dammriss Grad III oder IV

Qualitätsziel:	Geringe Anzahl Mütter mit Dammriss Grad III oder IV bei spontanen Einlingsgeburten	
Grundgesamtheit:	Gruppe 1:	Spontane Einlingsgeburten
	Gruppe 2:	Spontane Einlingsgeburten ohne Episiotomie
	Gruppe 3:	Spontane Einlingsgeburten mit Episiotomie
Kennzahl-ID:	Gruppe 1:	2008/16n1-GEBH/830
	Gruppe 2:	2008/16n1-GEBH/841
	Gruppe 3:	2008/16n1-GEBH/36084
Referenzbereich:	Gruppe 1:	<= 3% (Toleranzbereich)
	Gruppe 2:	Ein Referenzbereich ist für diese Qualitätskennzahl derzeit nicht definiert.
	Gruppe 3:	Ein Referenzbereich ist für diese Qualitätskennzahl derzeit nicht definiert.

		Gesamt 2008	
		Anzahl	%
Alle Geburten		658.200	100,0%
Dammriss Grad III oder IV bei			
Gruppe 1: spontanen Einlingsgeburten		407.345 / 658.200	61,9%
Vertrauensbereich		5.711 / 407.345	1,4%
Referenzbereich			1,4% - 1,4% <= 3%
Gruppe 2: spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie		304.351 / 658.200	46,2%
Vertrauensbereich		2.917 / 304.351	1,0%
Referenzbereich			0,9% - 1,0% nicht definiert
Gruppe 3: spontanen Einlingsgeburten mit Episiotomie		102.994 / 658.200	15,6%
Vertrauensbereich		2.794 / 102.994	2,7%
Referenzbereich			2,6% - 2,8% nicht definiert

Vorjahresdaten	Gesamt 2007	
	Anzahl	%
Alle Geburten	658.272	100,0%
Damriss Grad III oder IV bei		
Gruppe 1: spontanen Einlingsgeburten Vertrauensbereich	415.540 / 658.272 6.117 / 415.540	63,1% 1,5% 1,4% - 1,5%
Gruppe 2: spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie Vertrauensbereich	304.206 / 658.272 2.934 / 304.206	46,2% 1,0% 0,9% - 1,0%
Gruppe 3: spontanen Einlingsgeburten mit Episiotomie Vertrauensbereich	111.334 / 658.272 3.183 / 111.334	16,9% 2,9% 2,8% - 3,0%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ¹	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ²									
Gruppe 1	848	0,0	0,2	0,6	1,4	1,2	1,9	2,9	10,5
Gruppe 2	847	0,0	0,0	0,3	1,0	0,8	1,3	2,0	7,7
Gruppe 3	802	0,0	0,0	0,6	3,0	2,2	4,3	7,3	25,0

¹ Anzahl Krankenhäuser

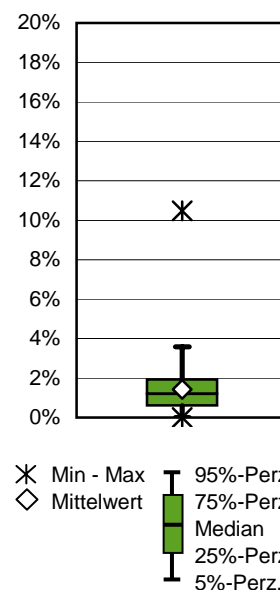
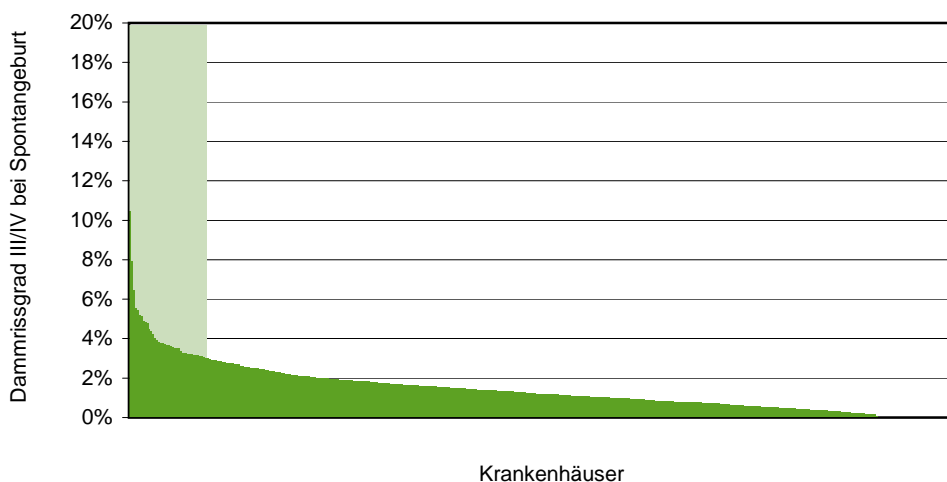
² nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.6a, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/830]:
Anteil von Geburten mit Dammriss Grad III oder IV an allen spontanen Einlingsgeburten**

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 10,5%

Median der Krankenhausergebnisse: 1,2%

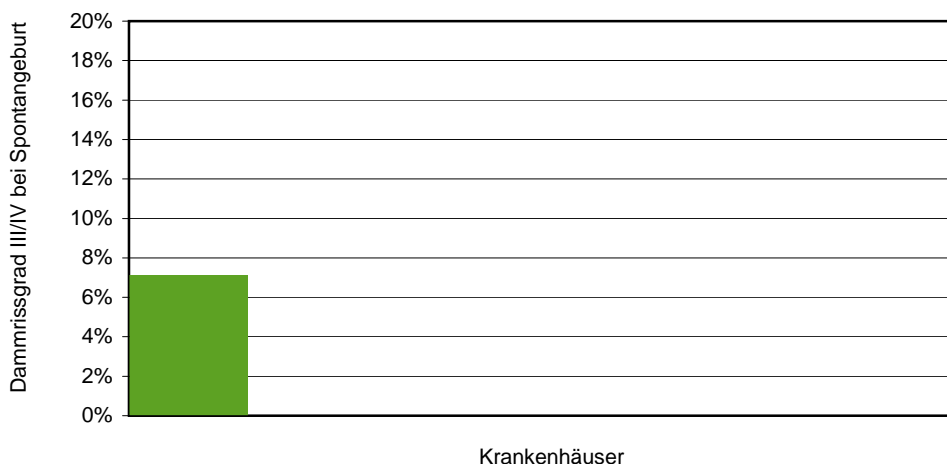


848 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 7,1%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



7 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

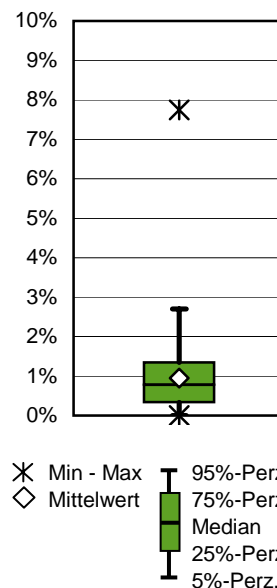
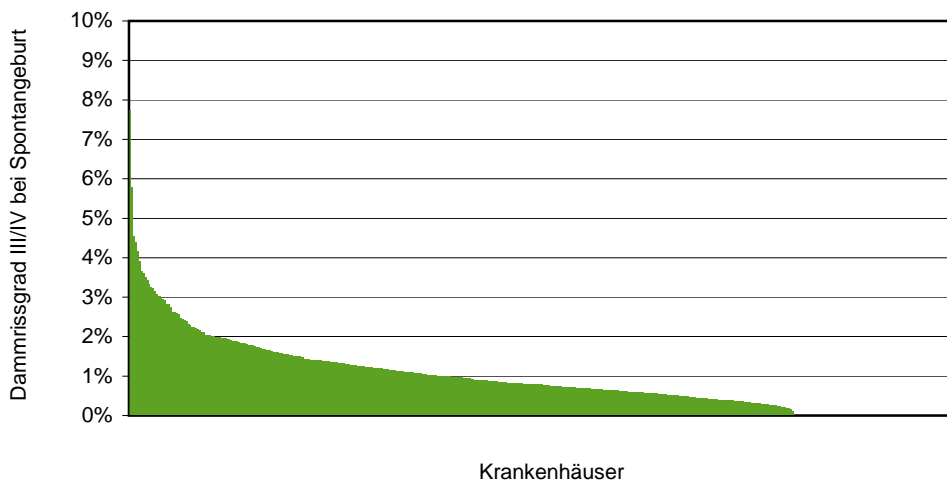
3 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.6b, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/841]:
Anteil von Geburten mit Dammriss Grad III oder IV an allen spontanen Einlingsgeburten ohne Episiotomie**

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 7,7%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,8%

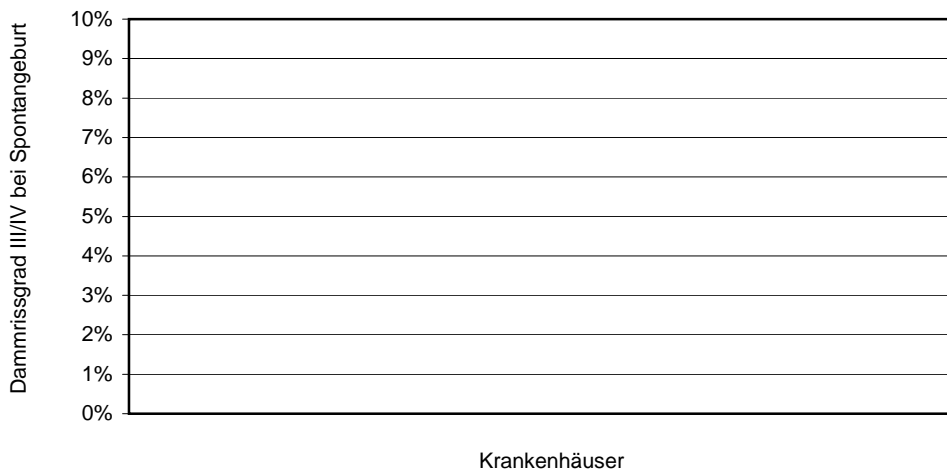


847 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

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

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



6 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

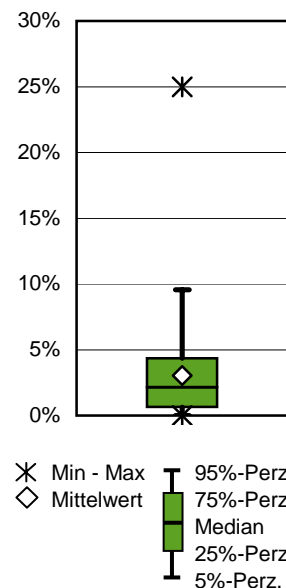
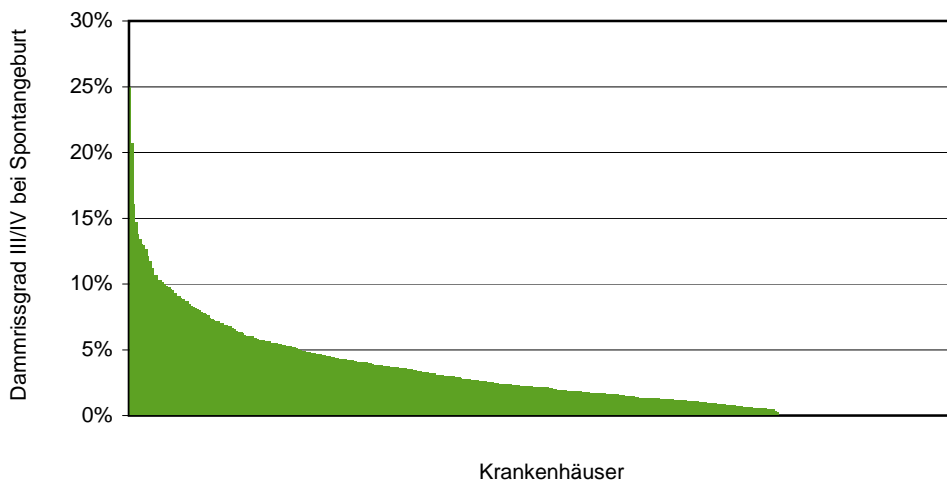
5 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.6c, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/36084]:
Anteil von Geburten mit Dammriss Grad III oder IV an allen spontanen Einlingsgeburten mit Episiotomie**

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 25,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 2,2%

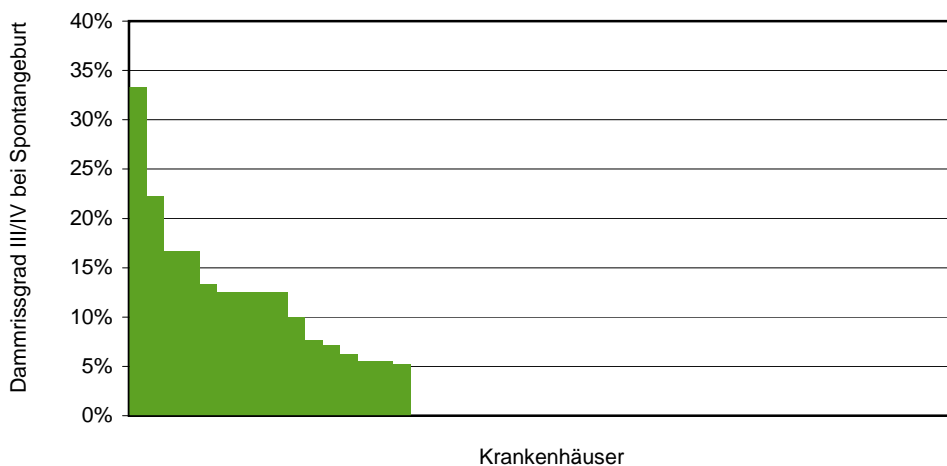


802 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 33,3%

Median der Krankenhausergebnisse: 0,0%



47 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

9 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.7 Qualitätsindikator 7: Antenatale Kortikosteroidtherapie

Qualitätsziel:	Häufig antenatale Kortikosteroidtherapie (Lungenreifeinduktion) bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹	
Grundgesamtheit:	Gruppe 1:	Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹
	Gruppe 2:	Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens einem Kalendertag
	Gruppe 3:	Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen
Kennzahl-ID:	Gruppe 1:	2008/16n1-GEBH/45548
	Gruppe 2:	2008/16n1-GEBH/49521
	Gruppe 3:	2008/16n1-GEBH/49523
Referenzbereich:	Gruppe 1:	Ein Referenzbereich ist für diese Qualitätskennzahl derzeit nicht definiert.
	Gruppe 2:	Ein Referenzbereich ist für diese Qualitätskennzahl derzeit nicht definiert.
	Gruppe 3:	>= 95% (Zielbereich)

	Gesamt 2008	
	Anzahl	%
Alle Geburten	658.200	100,0%
Antenatale Kortikosteroidtherapie bei		
Gruppe 1: Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ Vertrauensbereich Referenzbereich	10.485 / 12.973	80,8% 80,1% - 81,5% nicht definiert
Gruppe 2: Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens einem Kalendertag Vertrauensbereich Referenzbereich	7.996 / 8.846	90,4% 89,8% - 91,0% nicht definiert

¹ Bei Mehrlingsschwangerschaften sind nur die Fälle ausgeschlossen, bei denen alle Kinder tot geboren werden.

		Gesamt 2008	
		Anzahl	%
Gruppe 3: Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen Vertrauensbereich Referenzbereich		6.391 / 6.877	92,9% 92,3% - 93,5% >= 95%

¹ Bei Mehrlingsschwangerschaften sind nur die Fälle ausgeschlossen, bei denen alle Kinder tot geboren werden.

Vorjahresdaten	Gesamt 2007	
	Anzahl	%
Alle Geburten	658.272	100,0%
Antenatale Kortikosteroid- therapie bei		
Gruppe 1: Geburten mit einem Schwanger- schaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ Vertrauensbereich	10.222 / 13.131	77,8% 77,1% - 78,6%
Gruppe 2: Geburten mit einem Schwanger- schaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens einem Kalendertag Vertrauensbereich	7.701 / 8.893	86,6% 85,9% - 87,3%
Gruppe 3: Geburten mit einem Schwanger- schaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten ¹ und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen Vertrauensbereich	6.211 / 6.933	89,6% 88,8% - 90,3%

Die Zahlenangaben in den beiden grafischen Darstellungen Histogramm und Box-and-Whisker-Plot sowie in der Tabelle Verteilung beziehen sich auf die Krankenhausergebnisse und nicht auf die Gesamtergebnisse, die aus den vorangestellten Tabellen zu entnehmen sind.

Verteilung:	n KH ²	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse ³									
Gruppe 1	193	22,6	61,0	76,1	81,7	85,2	90,9	95,5	100,0
Gruppe 2	158	23,8	72,4	86,5	90,6	95,1	98,3	100,0	100,0
Gruppe 3	140	48,1	80,0	91,1	93,2	97,1	100,0	100,0	100,0

¹ Bei Mehrlingsschwangerschaften sind nur die Fälle ausgeschlossen, bei denen alle Kinder tot geboren werden.

² Anzahl Krankenhäuser

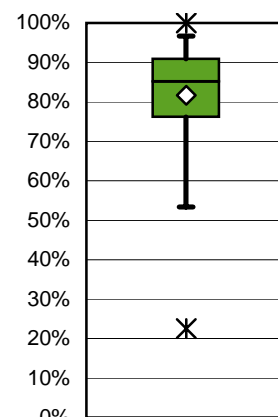
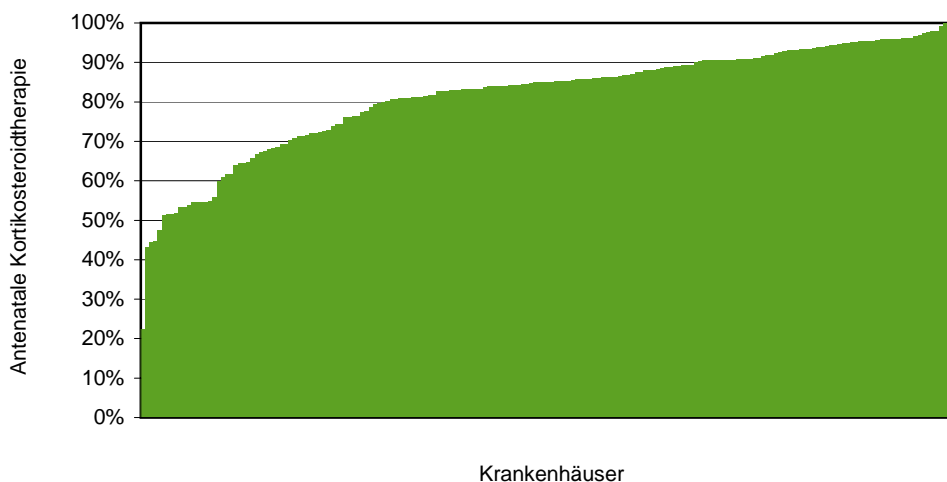
³ nur Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.7a, Kennzahl-ID 2008/16n1-GE BH/45548]:
Anteil von Geburten mit antenataler Kortikosteroidtherapie an Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten**

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 22,6% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 85,2%



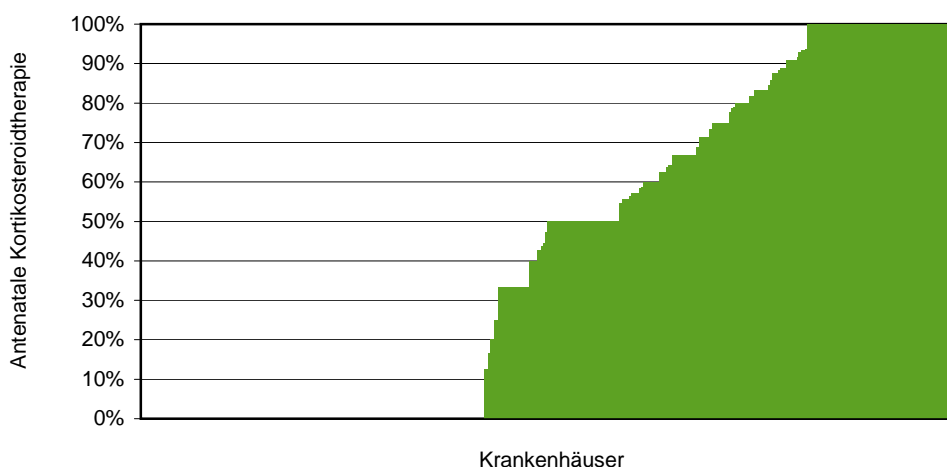
✕ Min - Max
 ◇ Mittelwert
 95%-Perz.
 75%-Perz.
 Median
 25%-Perz.
 5%-Perz.

193 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 50,0%



399 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

266 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

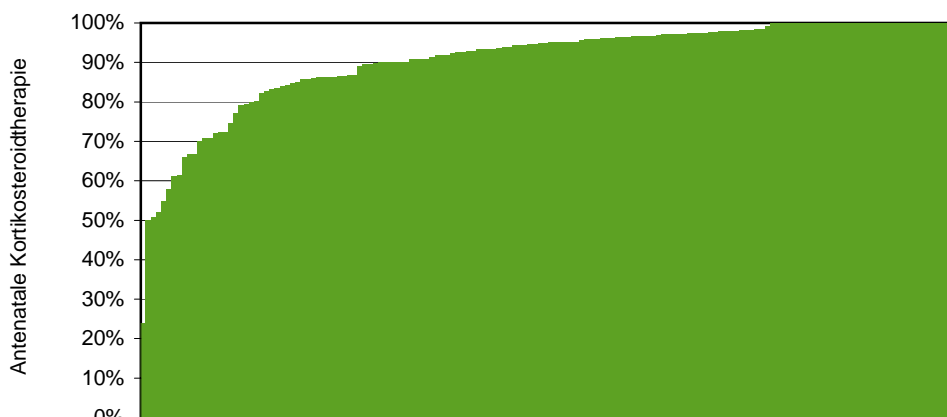
Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.7b, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/49521]:

Anteil von Geburten mit antenataler Kortikosteroidtherapie an Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens einem Kalendertag

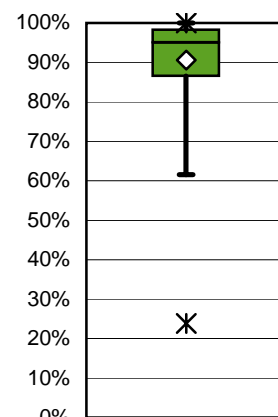
Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 23,8% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 95,1%



Krankenhäuser



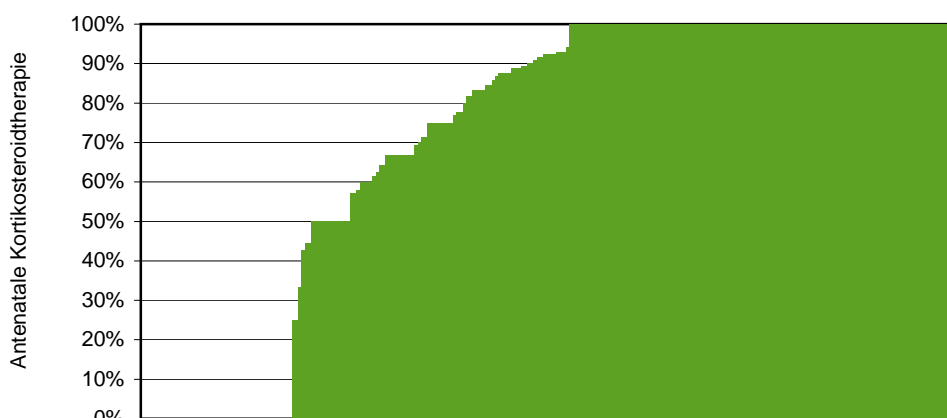
✱ Min - Max
◇ Mittelwert
95%-Perz.
75%-Perz.
Median
25%-Perz.
5%-Perz.

158 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 92,3%



Krankenhäuser

253 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

447 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.7c, Kennzahl-ID 2008/16n1-GE BH/49523]:
 Anteil von Geburten mit antenataler Kortikosteroidtherapie an Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen**

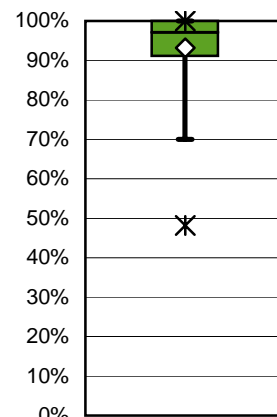
Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 48,1% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 97,1%



Krankenhäuser



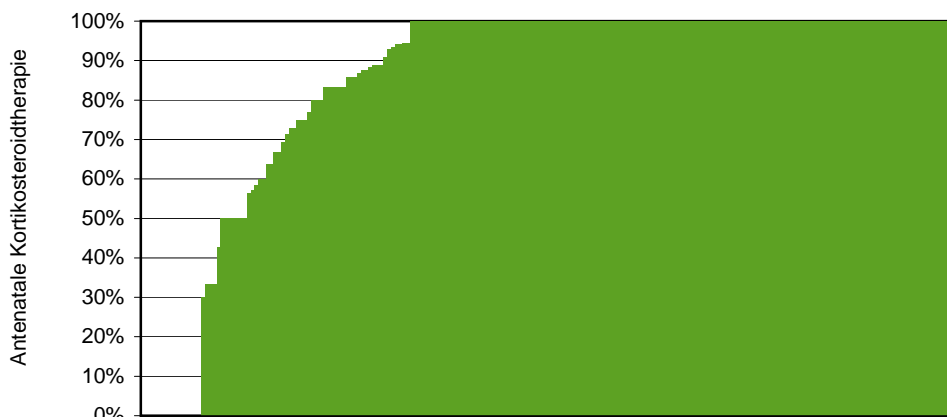
✱ Min - Max
 ◇ Mittelwert
 95%-Perz.
 75%-Perz.
 Median
 25%-Perz.
 5%-Perz.

140 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

Krankenhäuser mit weniger als 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0,0% - 100,0%

Median der Krankenhausergebnisse: 100,0%



Krankenhäuser

215 Krankenhäuser haben weniger als 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

503 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

2.8 Qualitätsindikator 8: Mütterliche Todesfälle

Qualitätsziel: Selten mütterliche Todesfälle
Grundgesamtheit: Alle Geburten
Kennzahl-ID: 2008/16n1-GEBH/50604
Referenzbereich: Sentinel Event

		Gesamt 2008	
		Anzahl	‰
Alle Geburten		658.200	
Mütterliche Todesfälle		26 / 658.200	0,04‰
Vertrauensbereich			0,03‰ - 0,06‰
Referenzbereich			Sentinel Event

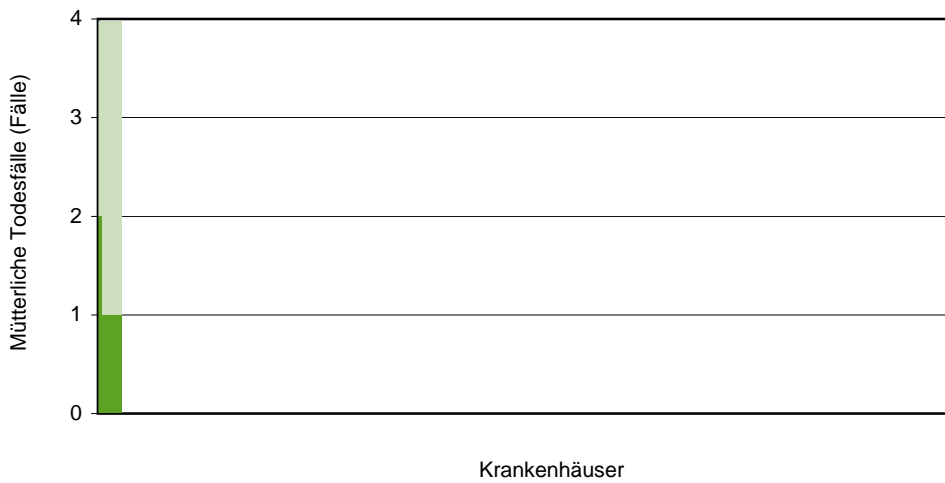
Vorjahresdaten		Gesamt 2007	
		Anzahl	‰
Alle Geburten		658.272	
Mütterliche Todesfälle		27 / 658.272	0,04‰
Vertrauensbereich			0,03‰ - 0,06‰

**Verteilung der Krankenhausergebnisse [Diagramm 2.8, Kennzahl-ID 2008/16n1-GEBH/50604]:
Anzahl von mütterlichen Todesfällen an allen Geburten**

Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in dieser Grundgesamtheit:

Minimum - Maximum der Krankenhausergebnisse: 0 Fälle - 2 Fälle

Median der Krankenhausergebnisse: 0 Fälle



852 Krankenhäuser haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

0 Krankenhäuser haben keinen Fall in dieser Grundgesamtheit.

Leseanleitung

0. Aufbau der Auswertung

Die Auswertung setzt sich zusammen aus einer Übersicht, der Auswertung definierter Qualitätsindikatoren, die eine Bewertung der Qualität der Gesamtversorgung sowie der einzelnen Krankenhäuser erlaubt, je eines Auswertungsteils zur Prozess- und Ergebnisqualität sowie einer Basisauswertung, die eine Zusammenfassung der erhobenen Qualitätssicherungsdaten gibt.

1. Übersicht

Die Übersicht listet ausgewählte Fragestellungen in komprimierter Form auf, um einen ersten Überblick wichtiger Themen zu ermöglichen. Detaillierte Darstellungen gleicher oder verwandter Themen sind in der Basisauswertung zu finden.

2. Qualitätsindikatoren

Einen Überblick über die wesentlichen Ergebnisse der Qualitätsindikatoren bietet die Übersichtsseite, auf der alle Gesamtergebnisse mit ihren Referenzbereichen zusammenfassend dargestellt sind.

Nachfolgend werden dann die Ergebnisse zu den einzelnen Qualitätsindikatoren ausführlich dargestellt. Dazu wird im Titel zunächst die Bezeichnung des Qualitätsindikators genannt und anschließend das angestrebte Qualitätsziel sowie die betrachtete Grundgesamtheit dieses Qualitätsindikators beschrieben. Unter Kennzahl-ID ist die Bezeichnung der einzelnen Qualitätskennzahl mit Angabe zum Auswertungsjahr, Leistungsbereich und Kennzahl-Nummer aufgeführt. Danach sind alle Qualitätskennzahlen, für die auch eine grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse erfolgt, eindeutig identifizierbar.

Sofern ein Referenzbereich für eine Qualitätskennzahl definiert ist (vgl. 2.2), wird dieser hier aufgeführt.

In der Tabelle sind dann die Ergebnisse zu dem Qualitätsindikator dargestellt. Die Zeilen- bzw. Spaltenbeschriftungen erklären, was die Kennzahlen in der Tabelle darstellen (z. B. welches Ereignis gezählt wird oder wie die Grundgesamtheit weiter eingeschränkt ist).

Sowohl in der Beschreibung der Grundgesamtheit als auch in den Zeilen- und Spaltenbeschriftungen ist dabei ein "oder" als logisches d. h. inklusives "oder" zu verstehen im Sinne von "und/oder".

Die Berechnung des Vertrauensbereichs (vgl. 2.1) sowie die grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse (vgl. 2.5) erfolgt nur für die farblich hervorgehobenen Kennzahlen des Qualitätsindikators.

2.1 Vertrauensbereich

Der Vertrauensbereich gibt den Wertebereich an, in dem sich das Ergebnis eines Krankenhauses bei der Messung eines Qualitätsindikators unter Berücksichtigung aller zufälligen Ereignisse mit einer bestimmten Wahrscheinlichkeit befindet. In dieser Auswertung wird eine Wahrscheinlichkeit von 95% festgelegt.

Beispiel:

Qualitätsindikator:	Postoperative Wundinfektion
Kennzahl zum Qualitätsindikator:	Anteil von Patienten mit postoperativer Wundinfektion an allen Patienten
Krankenhauswert:	10,0%
Vertrauensbereich:	8,2 - 11,8%

D. h. berücksichtigt man alle zufälligen Faktoren, wie z. B. Dokumentationsfehler etc., liegt die wahre Wundinfektionsrate des Krankenhauses mit einer Wahrscheinlichkeit von 95% zwischen 8,2 und 11,8 Prozent.

Die Größe des Vertrauensbereiches hängt von folgenden Parametern ab:

1. der Sicherheitswahrscheinlichkeit (95%)
2. der Anzahl der Fälle (z. B. Anzahl der operierten Patienten)
3. der Anzahl der Ereignisse (z. B. Anzahl der Patienten mit postoperativer Wundinfektion).

2.2 Referenzbereiche

Der Referenzbereich gibt den Bereich eines Qualitätsindikators für gute Qualität an (so genannter Unauffälligkeitsbereich).

Zurzeit sind nicht für alle Qualitätsindikatoren oder Qualitätskennzahlen Referenzbereiche definiert. Anstelle des Referenzbereichs wird hier "Ein Referenzbereich ist für diesen Qualitätsindikator derzeit nicht definiert." bzw. "Ein Referenzbereich ist für diese Qualitätskennzahl derzeit nicht definiert." platziert, um zu verdeutlichen, dass für spätere Auswertungen hier ein Referenzbereich nachgetragen werden kann. Auf der Übersichtsseite und in der Ergebnistabelle zum einzelnen Qualitätsindikator findet sich entsprechend der Eintrag "nicht definiert".

2.2.1 Ziel- und Toleranzbereiche

Referenzbereiche werden danach unterschieden, auf welcher wissenschaftlichen Basis die Festlegung erfolgt. Dazu unterscheidet man in "Zielbereiche" und "Toleranzbereiche":

Zielbereich:

Für einige Qualitätsindikatoren kann aufgrund wissenschaftlicher Untersuchungen definiert werden, welches Ergebnis als gute Qualität anzusehen ist, ob es also im Zielbereich liegt. Für diese Indikatoren wird ein fester Wert als Referenzbereich festgelegt. Dies gilt beispielsweise für die Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen bei Brustkrebs. Diese Untersuchung soll möglichst immer durchgeführt werden. Wissenschaftliche Untersuchungen und praktische Erfahrungen zeigen, dass ein Ergebnis von 95% (Anteil der behandelten Patienten, bei denen diese Bestimmung durchgeführt wurde) von allen Krankenhäusern erreicht werden kann.

Toleranzbereich:

Für einige Qualitätsindikatoren gibt es keine eindeutige feste Grenze. So kann man die Häufigkeit von Komplikationen, die nach Operationen auftreten können, als Indikatoren für Ergebnisqualität verwenden. Da diese Komplikationen aber auch bei bester Behandlung nicht hundertprozentig vermeidbar sind, kann man zwar das Ziel formulieren, dass die Komplikationen möglichst selten auftreten sollen, man kann aber keine sichere Grenze festlegen, die erreichbar gute Qualität kennzeichnet. Bei diesen Qualitätsindikatoren lässt sich folglich kein Referenzbereich angeben, der erreichbar gute Qualität klar beschreibt. Mit Hilfe von Vergleichsergebnissen können aber besonders auffällige Ergebnisse erkannt werden. Häufig werden in diesen Fällen Perzentil-Referenzbereiche verwendet.

Ergebnisse, die innerhalb dieses Referenzbereiches liegen, können toleriert werden. Ergebnisse, die außerhalb des Toleranzbereichs liegen, müssen genauer analysiert werden.

2.2.2 Fixe und variable (Perzentil-)Referenzbereiche

Darüberhinaus werden fixe und variable (Perzentil-)Referenzbereiche unterschieden:

a) Referenzbereiche, die durch einen festen Wert definiert sind (**fixer Referenzbereich**)

Beispiel:

Es wird festgelegt, dass eine Rate von 15% Wundinfektionen noch nicht als auffällig gelten soll. Damit ist ein Referenzbereich von $\leq 15\%$ definiert, d. h. die Krankenhäuser mit Wundinfektionsraten $> 15\%$ gelten als auffällig.

b) Referenzbereiche, die durch die Verteilung der Krankenhauseergebnisse festgelegt sind (**Perzentil-Referenzbereich**)

Beispiel:

Es wird festgelegt, dass die 10% der Krankenhäuser mit den höchsten Wundinfektionsraten als auffällig gelten sollen.

Damit ist ein Referenzbereich (= Unauffälligkeitsbereich) von $\leq 90\%$ -Perzentil definiert.

Die Berechnung des Perzentils beruht dabei auf den Ergebnissen der Krankenhäuser mit mindestens 20 Fällen in der betrachteten Grundgesamtheit auf der Basis des BQS-Bundesdatenpools 2008.

Im Fall a) ist der Referenzbereich fix und die Anzahl der auffälligen Krankenhäuser kann je nach Verteilung schwanken. Wohingegen im Fall b) der Anteil der auffälligen Krankenhäuser festgelegt ist, aber der tatsächliche Referenzbereich je nach Verteilung anders ausfällt.

Ein Spezialfall von a) ergibt sich bei so genannten "Sentinel Event"-Qualitätsindikatoren. Hier stellt bereits ein einziger Fall, der die Merkmale des entsprechenden Qualitätsindikators besitzt, eine Auffälligkeit dar. Technisch bedeutet dies, dass der Referenzbereich hier mit einem Wert von 0% gleichzusetzen ist. Für solche Qualitätsindikatoren wird in der Auswertung als Referenzbereich "Sentinel Event" aufgeführt.

2.2.3 Bestimmung von Auffälligkeiten

Die Ergebnisse eines Krankenhauses gelten als auffällig, wenn sie außerhalb des Referenzbereiches liegen.

Beispiele:

- Referenzbereich: $\leq 2,5\%$
- 5 von 200 = $2,5\% \leq 2,5\%$ (unauffällig)
- 5 von 195 = $2,6\%$ (gerundet) $> 2,5\%$ (auffällig)

Hinweis:

Auch wenn das in der Auswertung gerundet dargestellte Ergebnis anscheinend im Referenzbereich liegt, kann der exakte Wert außerhalb des Referenzbereichs liegen und das Ergebnis damit auffällig sein:

- Bei einem Referenzbereich von $\leq 2,5\%$
- ergeben 4 Wundinfektionen bei 157 Fällen eine Infektionsrate von $2,54777070\%$ (gerundet $2,5\%$).
- Diese ist größer als $2,5\%$ und damit auffällig.

Auch der umgekehrte Fall ist möglich:

- Bei einem Referenzbereich von $< 6\%$
- ergeben 12 Schlaganfälle bei 201 Fällen einen Anteil von $5,97014925\%$ (gerundet $6,0\%$).
- Dieser ist kleiner als 6% und damit unauffällig.

Das in der Auswertung gerundet dargestellte Ergebnis liegt anscheinend außerhalb des Referenzbereichs, der exakte Wert liegt aber innerhalb.

2.3. Verteilung der Krankenhausergebnisse in tabellarischer Darstellung

Bei jedem Qualitätsindikator wird die Verteilung der Krankenhausergebnisse in folgender Tabelle dargestellt: Anzahl der Krankenhäuser in der jeweiligen Grundgesamtheit, die Spannweite der Ergebnisse sowie die Perzentile (P10, P25, P75, P90), Mittelwert und Median. Die Grundgesamtheit für die Tabelle zu dieser Verteilung der Krankenhausergebnisse bilden die Krankenhäuser mit ≥ 20 Fällen.

Verteilung:	n Abt.	Min	P10	P25	MW	Median	P75	P90	Max
Krankenhausergebnisse	910	0,0	0,0	0,7	1,0	1,1	1,4	3,1	7,3

2.4 Vorjahresdaten

Parallel zu den Ergebnissen des Jahres 2008 sind in der Auswertung auch die Ergebnisse für das Jahr 2007 dargestellt. Diese befinden sich in der Tabelle "Vorjahresdaten" und beinhalten die Kennzahlen zum Qualitätsindikator sowie den dazugehörigen Vertrauensbereich, gerechnet mit den Daten des Vorjahres. Diese Art der Darstellung ermöglicht den Vergleich der Ergebnisse im Zeitverlauf.

Gerechnet wird mit den Rechenregeln der BQS-Bundesauswertung 2008. Zu Abweichungen der Ergebnisse zwischen der Tabelle "Vorjahresdaten" und der BQS-Bundesauswertung 2007 kommt es deshalb in den Fällen, wo die Rechenregeln des Qualitätsindikators für 2008 überarbeitet worden sind.

Bei eingeschränkter Vergleichbarkeit wird das in einer Fußnote unter der Tabelle "Vorjahresdaten" erläutert.

2.5 Grafische Darstellung der Krankenhausergebnisse

Für die farblich hinterlegte(n) Kennzahl(en) eines Qualitätsindikators werden die Ergebnisse der Krankenhäuser grafisch dargestellt.

Krankenhäuser, die in der betrachteten Grundgesamtheit keinen Fall dokumentiert haben, werden grafisch nicht dargestellt. Es wird nur die Anzahl dieser Krankenhäuser aufgeführt.

Die Krankenhäuser, die mindestens 20 Fälle in der betrachteten Grundgesamtheit der Kennzahl dokumentiert haben, werden sowohl im Benchmarkdiagramm (vgl. 2.5.1) als auch im Box-and-Whisker-Plot (vgl. 2.5.2) dargestellt. Dabei erscheinen Krankenhäuser, die mit ihren Ergebnissen außerhalb eines definierten Referenzbereiches liegen, im Benchmarkdiagramm vor einem farbigen Hintergrund.

Die Verteilung der Ergebnisse von Krankenhäusern mit weniger als 20 dokumentierten Fällen in der Grundgesamtheit ist in einem weiteren Benchmarkdiagramm abgebildet. Die Darstellung eines Referenzbereiches erfolgt hier nicht.

Bei einem Vergleich der beiden Benchmarkdiagramme ist zu beachten, dass die y-Achsen oft nicht gleich skaliert sind.

Als zusätzliche Information sind über den Grafiken jeweils die Spannweite und der Median der Krankenhausergebnisse aufgeführt.

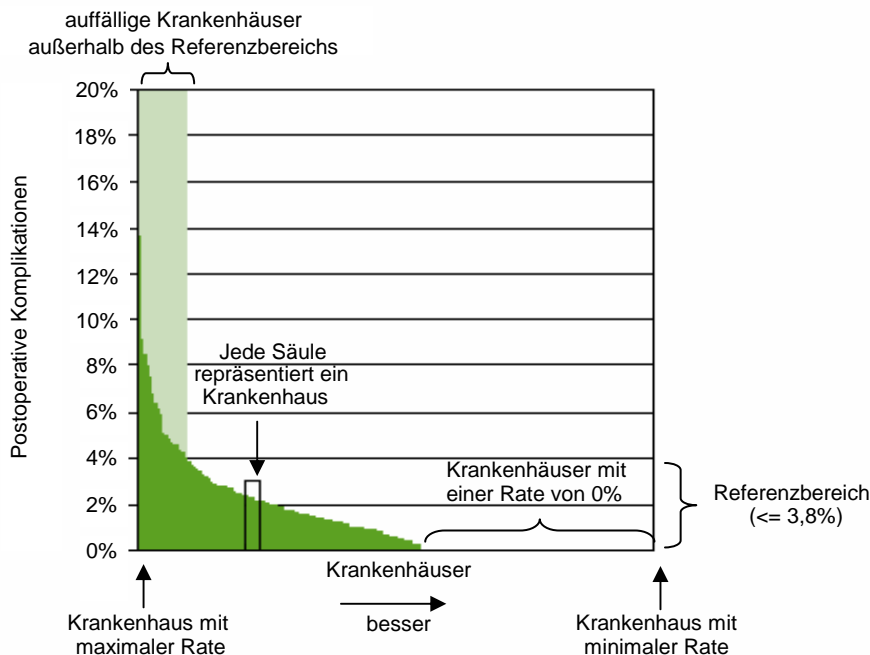
Was unter einem "Fall" zu verstehen ist, ist jeweils abhängig von der Definition der Grundgesamtheit des Qualitätsindikators. So kann damit neben einem "Patienten" z. B. auch eine "Operation" oder eine "Intervention" gemeint sein.

2.5.1 Benchmarkdiagramm

Für jedes Krankenhaus wird der zugehörige Wert der Kennzahl des Qualitätsindikators durch eine Säule dargestellt. Die Säulen werden so angeordnet, dass Krankenhäuser mit guter Qualität immer rechts stehen.

Beispiel:

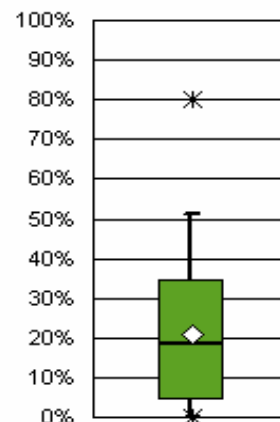
Qualitätsindikator: Postoperative Komplikationen
 Kennzahl zum Qualitätsindikator: Anteil von Patienten mit postoperativen Komplikationen an allen Patienten



2.5.2 Box-and-Whisker-Plot

Im **Box-and-Whisker-Plot** werden Daten anhand von Perzentilen zusammenfassend dargestellt. Die Box (Schachtel) wird begrenzt durch das 25%- und das 75%-Perzentil, sie umfasst demnach die mittleren 50% der Verteilung. Die Whiskers (die Box ausdehnenden, dünnen "Schnurrhaar-Linien") verbinden die Box mit dem 5%-Perzentil bzw. dem 95%-Perzentil. Minimum und Maximum werden durch einen Stern gekennzeichnet. Die Grundgesamtheit für den Box-and-Whisker-Plot wird von den Krankenhäusern mit ≥ 20 Fällen gebildet.

Der **Median** teilt die Anzahl der Beobachtungen (hier teilnehmende Krankenhäuser) in zwei Hälften. Ein Viertel der Verteilung liegt zwischen dem Median und der oberen Begrenzung der Box, ein Viertel liegt zwischen dem Median und der unteren Begrenzung der Box. Der Median wird von extremen Werten (Ausreißern) praktisch kaum beeinflusst. Deshalb kann der Median bei schiefen, unsymmetrischen Verteilungen besser interpretiert werden als der arithmetische Mittelwert, der zusätzlich als weiß gefüllte Raute eingetragen ist.



3. Prozessqualität

Für die Darstellung der Prozessqualität wurden Parameter ausgewählt, bei denen Aktivitäten der geburtshilflichen Versorgung (z. B. Untersuchungen und Operationen) gemessen werden.

4. Ergebnisqualität

Für die Darstellung der Ergebnisqualität wurden Parameter ausgewählt, bei denen Ergebnisse der geburtshilflichen Versorgung bezogen auf Mutter und Kind gemessen werden.

5. Basisauswertung

In der Basisauswertung werden sämtliche Items des entsprechenden Datensatzes deskriptiv ausgewertet. In einigen Fällen gibt es zur Basisauswertung ergänzende Auswertungen, die weitergehende Aspekte des betreffenden Leistungsbereichs beleuchten sollen.

6. Fehlende Werte und Mehrfachnennungen

Es kann vorkommen, dass Prozentangaben in der Summe kleiner oder größer sind als 100%.

Für den Fall, dass die Summe kleiner als 100% ist, sind fehlende Angaben verantwortlich, d. h. für die an 100% fehlenden Fälle wurden keine oder ungültige Angaben gemacht.

Prozentsummen von über 100% lassen sich dadurch erklären, dass Mehrfachnennungen möglich waren.

7. Wechsel der Grundgesamtheit

Allgemein ist bei der Interpretation von statistischen Kennzahlen darauf zu achten, welche Bezugsgröße für die Berechnung gewählt wurde. So ergeben sich z. B. unterschiedliche Auslegungen eines prozentualen Anteils, wenn einmal das Patientenkollektiv und ein anderes mal die Operationen die Bezugsgröße bilden.

Eine Einschränkung der Grundgesamtheit wird häufig dadurch angezeigt, dass die entsprechende Zeilenbeschriftung in der Tabelle etwas nach rechts eingerückt ist.

Systematik des Layouts und der Bezüge in den Tabellen

	Anzahl	%
Bezug 1	1.000	100
Bezug 1.1	200	20
Bezug 1.1.1	80	40
Bezug 1.2	300	30
Sonstige	500	50

Beispiel 1 Kindliche Mortalität (Beispielzahlen)

	Anzahl	%
Perinatale Mortalität		
Alle Kinder	100.000	100,0
Perinatale Mortalität	500	5,0
Totgeborene	400	4,0
Todeszeitpunkt:		
Ante partum	250	2,5
Sub partu	50	0,5
Unbekannt	100	1,0
Tod vor Klinikaufnahme	50	0,5
Tod innerhalb der ersten 7 Lebenstage	100	1,0

Bezug

Überschrift, daher keine Zahlenangaben

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Überschrift, daher keine Zahlenangaben

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Beispiel 2 (verschachtelter Bezug)
Entbindungsmodus (2) Kinder unter 1500 g
(Beispielzahlen)

	Anzahl	%
Alle Kinder	100.000	100,0
Kinder unter 1500 g	1.000	1,0
Spontangeburt	160	16,0
Primäre Sectio caesarea	480	48,0
Sekundäre Sectio caesarea	280	28,0
Vaginal-operativ	80	8,0

Bezug

Prozentsatz bezieht sich auf "Alle Kinder"

Prozentsatz bezieht sich auf Kinder unter 1500 g

Prozentsatz bezieht sich auf Kinder unter 1500 g

Prozentsatz bezieht sich auf Kinder unter 1500 g

Prozentsatz bezieht sich auf Kinder unter 1500 g

8. Interpretation der Ergebnisse

Statistiken geben keinen direkten Hinweis auf gute oder schlechte Qualität, sondern bedürfen fachkundiger Interpretation und ggf. weitergehender Analysen.

9. Glossar

Anteil

Eine Rate beschreibt den prozentualen Anteil einer Merkmalsausprägung unter allen betrachteten Merkmalsträgern (Grundgesamtheit).

Beziehungszahl

Siehe Verhältniszahl

Konfidenzintervall

Siehe Vertrauensbereich

Kennzahl(en) eines Qualitätsindikators (Qualitätskennzahlen)

Kennzahlen eines Qualitätsindikators geben die zahlenmäßige Ausprägung des Qualitätsindikators für den Bundes- oder Landesdatenpool (Gesamtrate) und das einzelne Krankenhaus wieder. Jedem Qualitätsindikator sind ein oder manchmal auch mehrere Qualitätskennzahlen zugeordnet. Qualitätskennzahlen sind in der Tabelle farblich hervorgehoben und werden zusammen mit ihrem Vertrauensbereich und - sofern definiert - ihrem Referenzbereich angegeben. Die Verteilung der Kennzahl wird jeweils als Benchmarkdiagramm dargestellt (Verteilung der Krankenhausergebnisse).

Kennzahl-ID einer Qualitätskennzahl

Eine Kennzahl-ID mit Angabe zum Auswertungsjahr, Leistungsbereich und Kennzahl-Nummer ermöglicht eine eindeutige Identifikation einer Qualitätskennzahl, für die die Krankenhausergebnisse grafisch dargestellt werden. Z. B. steht die Bezeichnung 2008/16n1-GEBH/733 für das Ergebnis des Qualitätsindikators "Bestimmung Nabelarterien-pH-Wert" im Leistungsbereich Geburtshilfe (16/1) im Auswertungsjahr 2008. Diese Angabe zur Kennzahl-Nummer (z. B. 733) ermöglicht eine schnelle Suche im Internet auf den Homepages der BQS.

Median der Krankenhausergebnisse

Der Median ist derjenige Wert, für den 50% der Krankenhausergebnisse kleiner und 50% der Krankenhausergebnisse größer sind. Der Median ist ein Maß, das den Mittelpunkt der Verteilung beschreibt.

Perzentil der Krankenhausergebnisse

Für das x%-Perzentil der Krankenhausergebnisse gilt, dass x% der Krankenhausergebnisse kleiner oder gleich dem x%-Perzentil sind. Haben beispielsweise 25% der untersuchten Krankenhäuser eine Wundinfektionsrate von 1,5% oder kleiner, so entspricht hier der Wert von 1,5% dem 25%-Perzentil.

Rate

Siehe Anteil

Statistische Maßzahlen

Das Gesamtergebnis sowie die Verteilung der Krankenhausergebnisse werden durch statistische Maßzahlen beschrieben.

Spannweite der Krankenhausergebnisse

Die Spannweite gibt den minimalen und maximalen Wert der Krankenhausergebnisse an. Die Spannweite ist ein Maß für die Streuung der Verteilung.

Verhältniszahl

Der Quotient zweier sachlich in Verbindung stehender Merkmale heißt Beziehungszahl. Dabei ist nicht wie bei einer Rate der Zähler eine Untermenge des Nenners. Im Weiteren wird die Bezeichnung „Verhältniszahl“ verwendet.

Vertrauensbereich

Der Vertrauensbereich gibt den Wertebereich an, in dem der prozentuale Anteil mit einer Wahrscheinlichkeit von 95% unter Berücksichtigung aller zufälligen Ereignisse (z. B. Dokumentationsfehler, natürliche Schwankungen beim Leistungsprozess etc.) liegt.