

Länderbericht

CHE: Cholezystektomie

Thüringen

Auswertungsjahr 2024

Erfassungsjahre 2022 und 2023

Informationen zum Bericht

BERICHTSDATEN

Cholezystektomie. Länderbericht. Auswertungsjahr 2024

Datum der Abgabe 31.05.2024

AUFTRAGSDATEN

Auftraggeber Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA)

DATENQUELLEN UND BETRACHTETE ZEITRÄUME

QS-Dokumentationsdaten Quartal 1/2022 bis Quartal 1/2024

Sozialdaten bei den
Krankenkassen Quartal 1/2022 bis Quartal 1/2024

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	6
Datengrundlagen.....	8
Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten.....	8
Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen.....	11
Ergebnisübersicht.....	12
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023.....	14
Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022.....	15
Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023.....	16
Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen.....	18
58000: Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen.....	18
Details zu den Ergebnissen.....	21
58004: Weitere postoperative Komplikationen innerhalb von 30 Tagen.....	22
Details zu den Ergebnissen.....	26
58002: Eingriffsspezifische Infektionen innerhalb von 30 Tagen.....	27
Details zu den Ergebnissen.....	30
58003: Interventionsbedürftige Blutungen innerhalb von 30 Tagen.....	31
Details zu den Ergebnissen.....	35
58001: Reintervention aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen.....	36
Details zu den Ergebnissen.....	39
58005: Weitere postoperative Komplikationen innerhalb eines Jahres.....	40
Details zu den Ergebnissen.....	43
58006: Sterblichkeit innerhalb von 90 Tagen.....	44
Details zu den Ergebnissen.....	47
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien.....	48
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.....	48

852204: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation.....	48
852202: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation.....	50
852203: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS).....	52
Basisauswertung.....	54
QS Dokumentation.....	54
Erfassungsjahr 2022.....	54
Übersicht (Gesamt) / Allgemeine Daten.....	54
Aufnahme und Entlassung.....	55
Aufenthaltsdauer im Krankenhaus.....	56
Patient.....	56
Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes.....	58
Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS).....	62
Entlassung.....	67
Sozialdaten.....	68
Erfassungsjahr 2023.....	68
30 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2023.....	68
Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes.....	68
Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS).....	71
Erfassungsjahr 2022.....	73
Übersicht (Gesamt) / Allgemeine Daten.....	73
Mortalität.....	74
Folgeaufenthalte.....	74
90 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2022.....	74
Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes.....	75
Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS).....	76
365 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2022.....	76
Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes.....	77

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS).....	77
Impressum.....	79

Einleitung

Der vorliegende Rückmeldebericht beinhaltet die Ergebnisse für das QS-Verfahren Cholezystektomie (CHE).

Bei den Verfahren und Prozessen der medizinischen Qualitätssicherung stehen die Interessen der Patientinnen und Patienten im Vordergrund, mit dem Ziel, die Qualität der Versorgung zu verbessern. Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) hat in seiner Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (DeQS-RL) (<https://www.g-ba.de/richtlinien/105/>) das QS-Verfahren Cholezystektomie (CHE) als drittes Verfahren aufgenommen und in den dazugehörigen Themenspezifischen Bestimmungen als länderbezogenes Verfahren zur Beurteilung von stationär erbrachten Cholezystektomien (Indexeingriffe) bestimmt.

Das QS-Verfahren Cholezystektomie (QS CHE) soll sicherstellen, dass möglichst alle Patientinnen und Patienten eine qualitativ hochwertige Versorgung mit gerechtfertigter Indikationsstellung und unter Einhaltung der medizinischen Standards erhalten. Das zum Erfassungsjahr 2019 neu eingeführte QS-Verfahren verfolgt mehrere Zielsetzungen:

- Verbesserung der Durchführung der Eingriffe zur Erhöhung der Patientensicherheit
- Verringerung der Komplikationsraten während und nach den Eingriffen
- Verringerung von Folgeerkrankungen durch die Eingriffe

In Deutschland werden jährlich rund 175.000 Cholezystektomien durchgeführt, wobei in ca. 90 % aller Fälle die laparoskopische Cholezystektomie zum Einsatz kommt. Bei der operativen Versorgung eines Gallensteinleidens können vereinzelt schwerwiegende Komplikationen, wie zum Beispiel Verletzungen der Gallenwege oder der Blutgefäße, auftreten. Die Häufigkeit solcher Ereignisse wird im Rahmen des QS-Verfahrens Cholezystektomie betrachtet und analysiert.

Die Qualitätsindikatoren des Verfahrens Cholezystektomie beziehen sich entsprechend auf operationsbedingte Gallenwegskomplikationen, wie intraoperative Verletzungen, Durchtrennung oder Verschluss des Ductus hepatocholedochus und auf eingriffsspezifische Infektionen sowie interventionsbedürftige Blutungen. Zusätzlich werden weitere allgemeine postoperative Komplikationen (nach 30 bzw. 365 Tagen) sowie Reinterventionen und die Sterblichkeit nach 90 Tagen betrachtet.

Alle sieben Qualitätsindikatoren basieren auf Informationen aus der QS-Dokumentation der Leistungserbringer und ziehen zusätzlich Informationen aus den Sozialdaten bei den gesetzlichen Krankenkassen für die Berechnung heran.

Die QS-Dokumentationsdaten werden jährlich von den Leistungserbringern dokumentiert

und quartalsweise sowie abschließend jährlich über die Datenannahmestellen (DAS) an das IQTIG übermittelt. Auch Sozialdaten bei den gesetzlichen Krankenkassen (Abrechnungsdaten sowie Versichertenstammdaten) werden in regelmäßigen Abständen an das IQTIG übermittelt.

Analog zu den erfassten QS-Dokumentationsdaten wird im Vorfeld der Sozialdatenlieferungen mittels einer Spezifikation festgelegt, welche Informationen aus den Sozialdaten bei den gesetzlichen Krankenkassen an das IQTIG übermittelt werden müssen. Die Selektion der Daten findet mittels eines sogenannten Patientenfilters statt, welcher die zu übermittelnden Patienten und Patientinnen bzw. Versicherten definiert (hier: Abrechnung einer Cholezystektomie in einem definierten Zeitraum). In einem zweiten Schritt wird dann durch die Krankenkasse überprüft, welche Leistungen bzw. Medikamente für den definierten Patienten abgerechnet wurden. Traten in einem bestimmten Zeitraum eine oder mehrere der zuvor definierten Diagnosen, Eingriffe, Abrechnungskodes oder Verordnungen auf, so werden auch diese Informationen an das IQTIG, zusammen mit den sogenannten Versichertenstammdaten, pseudonymisiert übermittelt.

Im Anschluss werden die übermittelten Sozialdaten mit den QS-Dokumentationsdaten über ein eindeutiges Patientenpseudonym (Patientenidentifizierende Daten – PID) verknüpft. Für die Verknüpfung der beiden Datensätze gilt, dass die QS-Dokumentationsdaten führend sind, d. h. es wird für jeden QS-Dokumentationsdatensatz per PID geprüft, ob ein entsprechender Sozialdatensatz vorliegt. Ist dies der Fall, werden die Datensätze verknüpft. Nicht verknüpfbare QS-Dokumentationsdatensätze bzw. Sozialdatensätze können für die QI-Berechnung aktuell nicht ausgewertet bzw. berücksichtigt werden. Im Kapitel Datengrundlagen wird die Information zur Anzahl der verknüpfbaren QS- mit den Sozialdatendatensätzen berichtet. Im Verfahren QS CHE enthält ein Berichtsjahr immer Auswertungen von 2 Indexjahren:

- für Qualitätsindikatoren mit Follow-up-Intervallen von 90 und 365 Tagen (QI-ID 58001, 58005, 58006): Auswertung im zweiten Jahr nach dem Indexeingriff
- für Qualitätsindikatoren mit einem Follow-up bis zu 30 Tagen (QI-ID 58000, 58002, 58003, 58004): Auswertung im ersten Jahr nach dem Indexeingriff

Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren CHE finden Sie auf der Webseite des IQTIG unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-che/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Zu diesem Bericht steht unter <https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/> eine Leseanleitung inkl. Erläuterungen zur Risikoadjustierung und Glossar zum Download zur Verfügung.

Datengrundlagen

Die Auswertungen des vorliegenden Jahresberichtes basieren auf folgenden Datenquellen:

- eingegangene QS-Dokumentationsdaten
- eingegangene standortbezogene Sollstatistik
- eingegangene Sozialdaten durch die Krankenkassen

Übersicht über die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten

Die nachfolgende Tabelle stellt die eingegangenen QS-Dokumentationsdaten (Spalte „geliefert“) sowie die Daten der Sollstatistik (Spalte „erwartet“) und die daraus resultierende Vollzähligkeit auf Leistungserbringer-/Landes-/Bundesebene dar. Im stationären Sektor können die Daten auf verschiedenen Ebenen ausgewertet werden (Standortebene, IKNR-Ebene), die bei Auswertungen auf verschiedenen Ebenen (IKNR-Ebene, Auswertungsstandort, entlassender Standort) mitberücksichtigt wird.

In den Zeilen der Tabelle sind Informationen zu den Datensätzen bundesweit enthalten sowie zu der Anzahl der Leistungserbringer. Die Anzahl der Leistungserbringer wird bundes-/landesweit sowohl auf IKNR-Ebene als auch auf Standortebene-Ebene ausgegeben. Auf Standortebene-Ebene wird zwischen dem Auswertungsstandort und dem entlassenden Standort unterschieden. Auswertungsstandort bedeutet, dass zu diesem Standort QI-Berechnungen erfolgten; entlassender Standort bedeutet, dass dieser Standort QS-Fälle entlassen hat und damit sowohl für die QS-Dokumentation als auch die Erstellung der Sollstatistik zuständig war. Daher liegt die Sollstatistik nur für den entlassenen Standort vor und es kann auch nur für diesen in der Spalte „erwartet“ eine Anzahl ausgegeben werden.

Zusätzlich wird die erwartete Anzahl (SOLL) für die IKNR-Ebene bei Vorhandensein mehrerer (entlassender) Standorte ermittelt und entsprechend ausgegeben.

Für das QS-Verfahren Cholezystektomie erfolgt die Auswertung der Qualitätsindikatoren entsprechend dem behandelnden (OPS-abrechnenden) Standort.

Für Leistungserbringer

In der Zeile „Ihre Daten nach entlassendem Standort“ befindet sich der Datenstand, der aus dem Erfassungsjahr 2023 für die Berechnung der QS-datenbasierten Qualitätsindikatoren herangezogen wird.

In der Zeile „Ihre Daten nach IKNR“ befindet sich der Datenstand, auf dem die Vollzähligkeit der QS-Daten für das Erfassungsjahr 2023 berechnet wird. Die Daten in dieser Zeile sind bei stationären Leistungserbringern mit nur einem Standort mit den Daten in der Zeile zum Auswertungsstandort identisch. Bei stationären Leistungserbringern mit mehr als einem Standort kann es zwischen den Zeilen aufgrund des Verlegungsgeschehens innerhalb einer IKNR-Einheit zu Unterschieden kommen.

Die Auswertung zur Vollzähligkeit der gelieferten QS-Dokumentationsdatensätze (bzw. mögliche Über- oder Unterdokumentation) wird anhand der Sollstatistik überprüft. Die Sollstatistik zeigt anhand der beim Leistungserbringer abgerechneten Leistungen an, wie viele Fälle gemäß QS-Filter für die externe Qualitätssicherung in einem Erfassungsjahr dokumentationspflichtig waren.

Für stationäre Leistungserbringer mit mehr als einem Standort

Seit dem Erfassungsjahr 2022 wird die Sollstatistik der Krankenhäuser wieder standortbezogen geführt. Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort. Eine Umstellung der Sollstatistik vom entlassenden Standort auf den behandelnden Standort ist nicht möglich, da letzterer im Unterschied zum entlassenden Standort nicht immer der abrechnende oder der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Vollzähligkeitsanalyse wird ausschließlich anhand von entlassenen Fällen durchgeführt. Daher sind die in der Zeile „Ihre Daten nach entlassendem Standort“ als „gelieferte“ QS-Daten aufgeführten Fälle nur diejenigen, die am entsprechenden Standort entlassen wurden.

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollzähligkeit in %
Land	Datensätze gesamt	4.670	4.676	99,87
	Basisdatensatz	4.669		
	MDS	1		
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt	159.225	157.642	101,00
	Basisdatensatz	159.187		
	MDS	38		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	33		

Erfassungsjahr 2023		geliefert	erwartet	Vollständigkeit in %
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Land	35	35	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Land	27	27	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	1.072		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	1.114	1.100	101,27
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (gesamt)	945	934	101,18

Erfassungsjahr 2022		geliefert	erwartet	Vollständigkeit in %
Land	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	4.426 4.425 1	4.395	100,71
Bund (gesamt)	Datensätze gesamt Basisdatensatz MDS	150.101 150.066 35	148.707	100,94
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Land	32		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Land	33	33	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Land	27	27	100,00
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (Auswertungsstandorte) Bund (gesamt)	1.110		
Anzahl Leistungserbringer	auf Standortebene (entlassender Standorte) Bund (gesamt)	1.143	1.139	100,35
Anzahl Leistungserbringer	auf IKNR-Ebene/BSNR- Ebene Bund (gesamt)	963	959	100,42

Übersicht über die in die Auswertung eingegangenen Sozialdaten bei den Krankenkassen

Die nachfolgenden Tabellen stellen die Anzahl der übermittelten Sozialdatensätze für Indexeingriffe aus dem Erfassungsjahr 2023 bzw. 2022 auf Ebene des Leistungserbringers dar. Die letzte Spalte weist die Verknüpfungsrates mittels elektronischer Gesundheitskarten-Pseudonym (PID) mit den für Indexeingriffe des Erfassungsjahres 2023 bzw. 2022 gelieferten QS-Daten auf. Für die Verknüpfung der beiden Datensätze gilt, dass die QS-Dokumentationsdaten führend sind, d. h. es wird für jeden QS-Dokumentationsdatensatz per PID geprüft, ob ein entsprechender Sozialdatensatz vorliegt. Ist dies der Fall, werden die Datensätze verknüpft. Nicht verknüpfbare QS-Dokumentationsdatensätze bzw. Sozialdatensätze können für die QI-Berechnung aktuell nicht ausgewertet bzw. berücksichtigt werden.

Verknüpfungsrates mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2023	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrates mit Sozialdaten in %
Land	4.669	99,53 N = 4.647
Bund (gesamt)	159.187	99,61 N = 158.571

Verknüpfungsrates mit Sozialdaten

Erfassungsjahr 2022	Anzahl übermittelter QS-Daten	Verknüpfungsrates mit Sozialdaten in %
Land	4.425	99,66 N = 4.410
Bund (gesamt)	150.066	99,58 N = 149.434

Ergebnisübersicht

In den nachfolgenden Tabellen werden sämtliche Qualitätsindikatoren (QI) und ggf. Kennzahlen sowie Auffälligkeitskriterien (AK) 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 der Patientin oder des Patienten liegt (bei stationären Leistungen). 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“.
- Perzentilbasierte Referenzbereiche werden für jedes Auswertungsjahr neu berechnet. Dies bedeutet, dass sich die Referenzwerte zwischen den jeweiligen Jahresauswertungen (und Zwischenberichten) unterscheiden können.
- Werden Ergebnisse von mehreren Jahren miteinander verglichen, so werden für alle Erfassungsjahre die aktuellsten Rechenregeln und auch Referenzbereiche angewandt.
- Werden im intertemporalen Vergleich bei einzelnen Qualitätsindikatoren keine Ergebnisse angezeigt, so konnten diese bspw. für ein zurückliegendes Jahr aufgrund von fehlenden Daten nicht berechnet werden. Dieser Fall kann u. a. dann auftreten, wenn der QS-Dokumentationsbogen zwischen zwei Jahren angepasst wurde und Felder, welche zur Berechnung der Qualitätsindikatoren notwendig sind, für die Vorjahre nicht verfügbar sind. Auch kann es sein, dass ein Leistungserbringer bestimmte Leistungen in einem Vorjahr nicht angeboten oder erfasst hatte und damit keine Daten für einen Vergleich vorhanden sind. Zudem kann es sein, dass ein Standort im Zeitverlauf nicht mehr vorhanden bzw. neu hinzugekommen ist, so dass ggf. keine Standortinformationen zu den Vorjahren vorliegen.
- Sogenannte Follow-up-Indikatoren, sozialdatenbasierte Qualitätsindikatoren, werden zeitlich verzögert berichtet. Dies ist abhängig vom Nachbeobachtungszeitraum, der für das Verfahren CHE bei bis zu einem Jahr liegt. Zudem können die Sozialdaten bei den Krankenkassen nur mit Zeitverzug bereitgestellt und ausgewertet werden. Deshalb werden die nachfolgenden Tabellen getrennt nach Jahr des jeweiligen Indexeingriffes aufgeführt:
 - nach Follow-up-Indikatoren mit Indexeingriffen aus dem Jahr 2023 sowie
 - nach Follow-up-Indikatoren mit Indexeingriffen aus dem Jahr 2022
- Detaillierte Informationen zu den einzelnen Qualitätsindikatoren inklusive der Vorjahresergebnisse finden Sie im Kapitel „Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen“.
- Weitere Informationen zu dem QS-Verfahren CHE finden Sie auf der Webseite des IQTIG

unter <https://iqtig.org/qs-verfahren/qs-che/>. Unter <https://iqtig.org/das-iqtig/wie-wir-arbeiten/grundlagen/> sind weiterführende Informationen zu unseren methodischen als auch biometrischen Grundlagen zu finden.

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2023

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
58000	Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen	≤ 3,34 (95. Perzentil)	1,09 O/E = 44 / 40,51 N = 4.647	0,99 O/E = 1.263 / 1.280,66 N = 158.571
58004	Weitere postoperative Komplikationen innerhalb von 30 Tagen	≤ 2,22 (95. Perzentil)	1,02 O/E = 148 / 145,65 N = 4.647	1,00 O/E = 4.170 / 4.170,60 N = 158.571
58002	Eingriffsspezifische Infektionen innerhalb von 30 Tagen	≤ 3,00 (95. Perzentil)	1,97 O/E = 144 / 73,24 N = 4.647	0,99 O/E = 2.157 / 2.175,98 N = 158.571
58003	Interventionsbedürftige Blutungen innerhalb von 30 Tagen	≤ 2,63 (95. Perzentil)	1,12 O/E = 92 / 81,86 N = 4.647	1,01 O/E = 2.379 / 2.365,96 N = 158.571

Übersicht über die Ergebnisse der Qualitätsindikatoren und Kennzahlen für das Erfassungsjahr 2022

Indikatoren und Kennzahlen			Ihr Ergebnis	Bund (gesamt)
ID	Bezeichnung des Indikators oder der Kennzahl	Referenzber.	Ergebnis	Ergebnis
58001	Reintervention aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen	≤ 2,38 (95. Perzentil)	1,19 O/E = 260 / 219,13 N = 4.410	1,04 O/E = 7.142 / 6.851,42 N = 149.434
58005	Weitere postoperative Komplikationen innerhalb eines Jahres	≤ 3,20 (95. Perzentil)	1,66 O/E = 152 / 91,45 N = 4.410	1,44 O/E = 4.092 / 2.845,97 N = 149.434
58006	Sterblichkeit innerhalb von 90 Tagen	≤ 2,18 (95. Perzentil)	1,23 O/E = 127 / 102,99 N = 4.410	0,97 O/E = 3.123 / 3.223,57 N = 149.434

Übersicht über die Ergebnisse der Auffälligkeitskriterien für das Erfassungsjahr 2023

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. Zum einen prüfen die Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit die inhaltliche Plausibilität der Angaben innerhalb der von einem Leistungserbringer gelieferten Datensätze. Mittels dieser Kriterien werden unwahrscheinliche oder widersprüchliche Werteverteilungen und Kombinationen von Werten einzelner Datenfelder geprüft. Zum anderen überprüfen Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit, inwiefern Fälle, die als dokumentationspflichtig eingeordnet wurden (Sollstatistik), auch tatsächlich übermittelt wurden. Im Verfahren QS CHE gibt es keine Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, jedoch drei Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit.

Die Sollstatistik basiert auf dem entlassenden Standort, da dieser der abrechnende und der die QS-Dokumentation abschließende Standort ist. Die Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit werden daher auf Basis der entlassenden Standorte berechnet, im Gegensatz zu den Qualitätsindikatoren und Auffälligkeitskriterien zur Plausibilität und Vollständigkeit, die auf Basis der Auswertungsstandorte berechnet werden.

Auffälligkeitskriterien			Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
ID	Bezeichnung des Auffälligkeitskriteriums	Referenzber.	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte	Ergebnis	rechnerisch auffällige Standorte
Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit						
852204	Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation	≥ 95,00 %	99,87 % 4.670 / 4.676	2,86 % 1 / 35	101,00 % 159.225 / 157.642	0,64 % 7 / 1.100
852202	Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation	≤ 110,00 %	99,87 % 4.670 / 4.676	0,00 % 0 / 35	101,00 % 159.225 / 157.642	0,36 % 4 / 1.100
852203	Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)	≤ 5,00 %	x % ≤3 / 4.676	0,00 % 0 / 35	0,02 % 38 / 157.642	0,00 % 0 / 1.100

Ergebnisse der Indikatoren/Kennzahlen und Gruppen

58000: Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenige operationsbedingte Gallenwegskomplikationen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58000
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit operationsbedingten Gallenwegskomplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
O (observed)	Beobachtete Anzahl an operationsbedingten Gallenwegskomplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an operationsbedingten Gallenwegskomplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58000
Referenzbereich	≤ 3,34 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht männlich vs. weiblich Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert Cholezystektomie: Offene/Sonstige/N.n.bez. akute Cholezystitis Cholezystitis oder Cholangitis Gallenwegsobstruktion Alter (linear zwischen 20 und 80) Begleiterkrankung: Hypertonie Begleiterkrankung: Lebererkrankung Begleiterkrankung: Metastasierende Tumorerkrankungen Begleiterkrankung: Polyneuropathie Begleiterkrankung: Gewichtsverlust Begleiterkrankung: Drogenabusus Begleiterkrankung: Depressionen Begleiterkrankung: Herzinsuffizienz Begleiterkrankung: Peptische Ulkuserkrankung ohne Blutung Begleiterkrankung: Niereninsuffizienz
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 1/2024

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	4.647	44 / 40,51	1,09	0,81 - 1,46
Bund	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	158.571	1.263 / 1.280,66	0,99	0,93 - 1,04

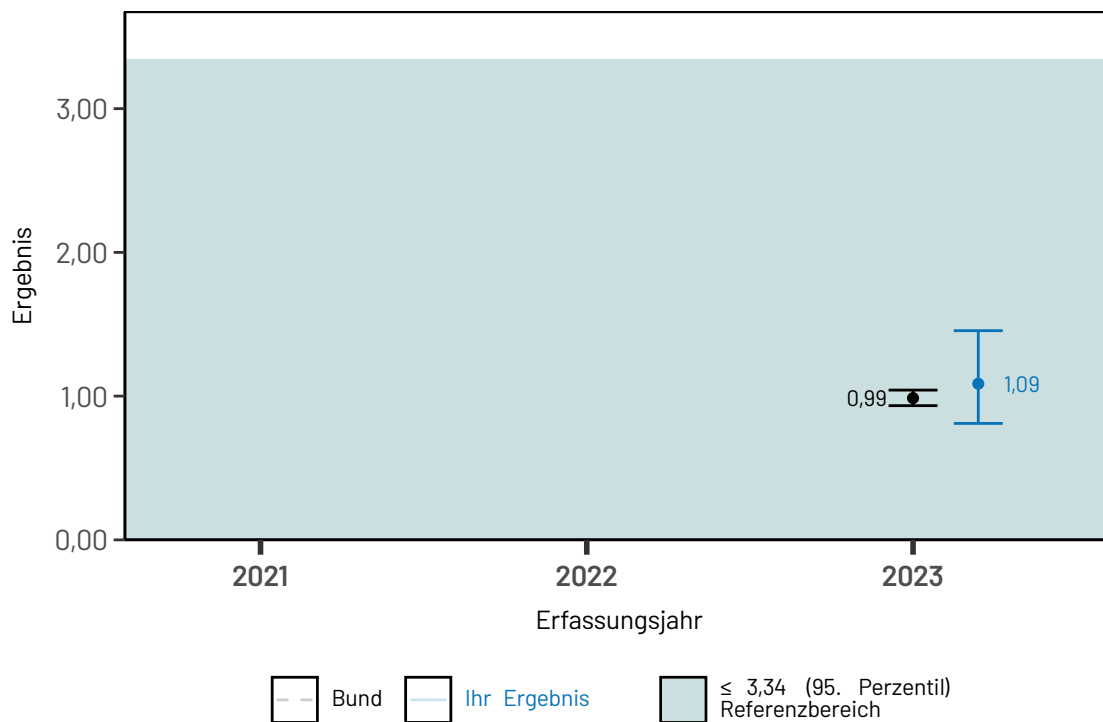
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

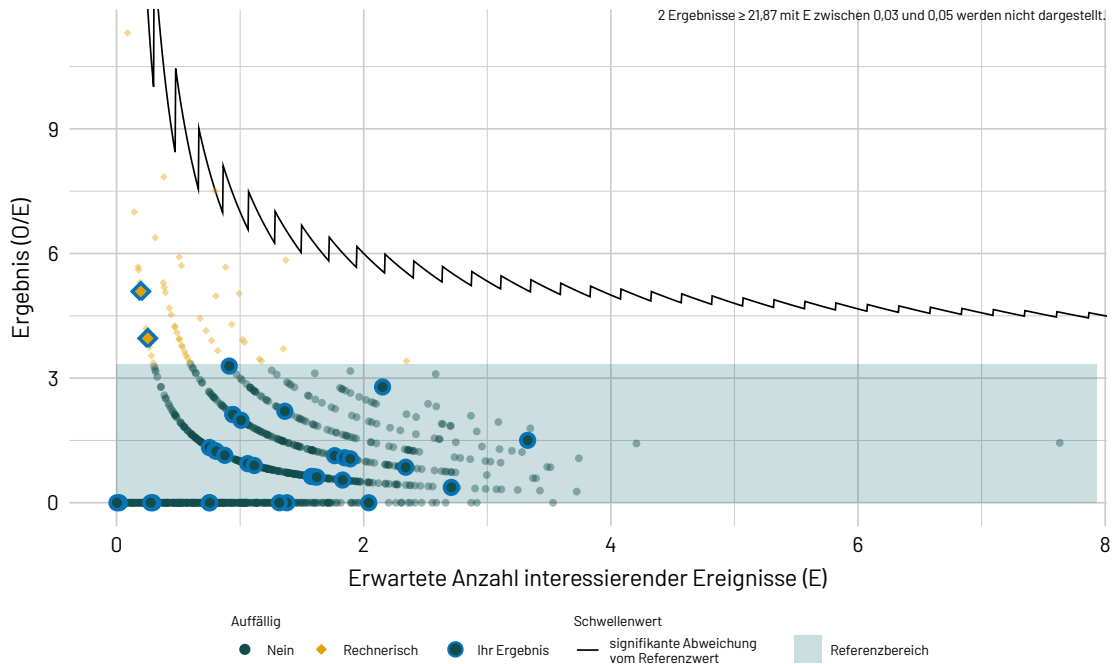
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

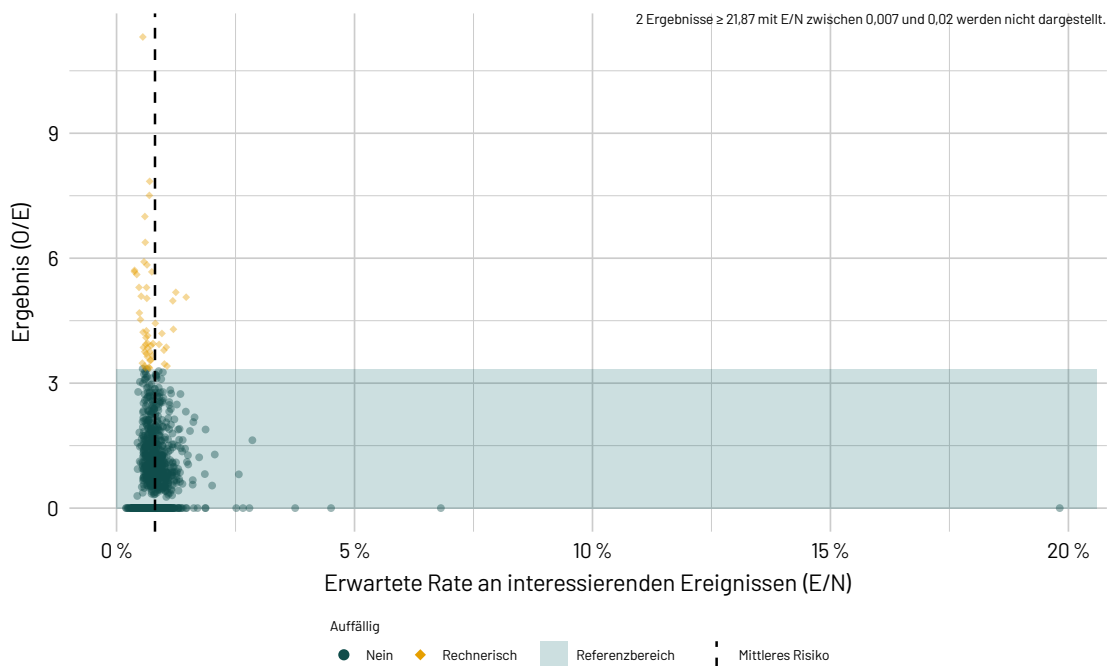
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
1.1	Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie		
1.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹		
1.1.1.1	ID: O_58000 O/N (observed, beobachtet)	0,95 % 44/4.647	0,80 % 1.263/158.571
1.1.1.2	ID: E_58000 E/N (expected, erwartet)	0,87 % 40,51/4.647	0,81 % 1.280,66/158.571
1.1.1.3	ID: 58000 O/E	1,09	0,99
1.1.2	ID: 58_22000 Operationsbedingte Gallenwegskomplikation ²	0,95 % 44/4.647	0,80 % 1.263/158.571
1.1.2.1	ID: 58_22028 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	1,75 % 31/1.775	1,25 % 717/57.469
1.1.2.2	ID: 58_22001 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	3,82 % 5/131	1,99 % 107/5.382
1.1.2.3	ID: 58_22002 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	0,35 % 10/2.897	0,61 % 626/102.278
1.1.2.4	ID: 58_22003 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	3,92 % 24/612	2,74 % 703/25.676

¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

² Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58004: Weitere postoperative Komplikationen innerhalb von 30 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenig weitere postoperative Komplikationen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58004
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit weiteren Komplikationen bei Cholezystektomie intra- oder postoperativ innerhalb von 30 Tagen
O (observed)	Beobachtete Anzahl an weiteren postoperativen Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an weiteren postoperativen Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58004
Referenzbereich	≤ 2,22 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht männlich vs. weiblich BMI unbekannt oder unplausibel Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert Cholezystektomie: Offene/Sonstige/N.n.bez. akute Cholezystitis Cholezystitis oder Cholangitis Alter (linear zwischen 40 und 100) BMI (linear bis 28) BMI (linear ab 28) Begleiterkrankung: Lebererkrankung Begleiterkrankung: Bösartige solide Tumorerkrankungen Begleiterkrankung: Lymphome Begleiterkrankung: Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch) Begleiterkrankung: Alimentäre Anämie Begleiterkrankung: Polyneuropathie Begleiterkrankung: Gerinnungstörung Begleiterkrankung: Diabetes, mit Komplikationen Begleiterkrankung: Diabetes, ohne Komplikationen Begleiterkrankung: Gewichtsverlust Begleiterkrankung: Demenz Begleiterkrankung: Alkoholabusus Begleiterkrankung: Drogenabusus Begleiterkrankung: Psychosen Begleiterkrankung: Depressionen Begleiterkrankung: andere neurologische Erkrankungen Begleiterkrankung: Paralyse Begleiterkrankung: Herzklappenerkrankung Begleiterkrankung: Herzinsuffizienz Begleiterkrankung: Herzrhythmusstörungen Begleiterkrankung: Periphere Gefäßerkrankungen Begleiterkrankung: Chronische Lungenerkrankungen Begleiterkrankung: ARDS Begleiterkrankung: Peptische Ulkuserkrankung ohne Blutung Begleiterkrankung: Versorgung künstlicher Körperöffnungen Begleiterkrankung: Hämodialyse
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 1/2024

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	4.647	148 / 145,65	1,02	0,87 - 1,19

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	158.571	4.170 / 4.170,60	1,00	0,97 - 1,03

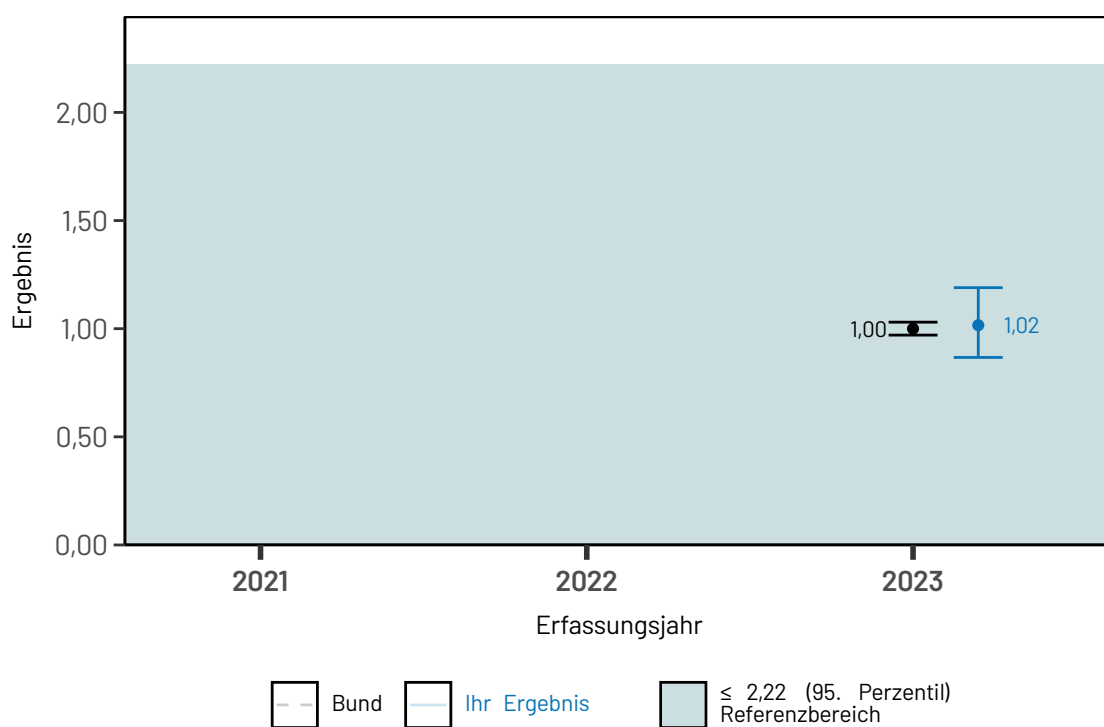
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

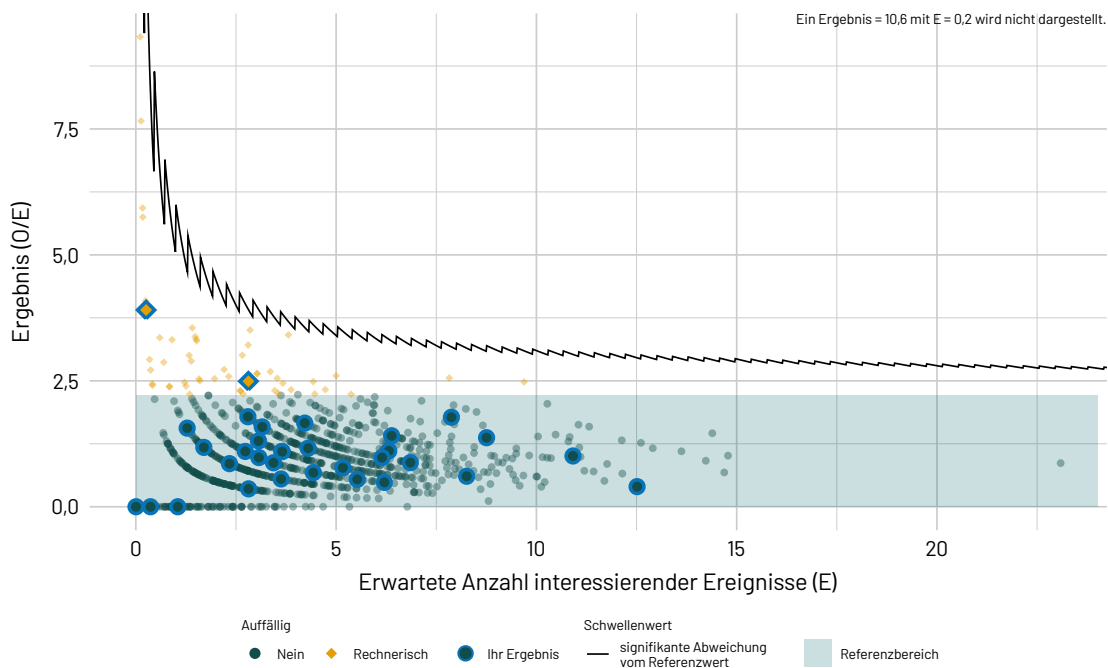
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

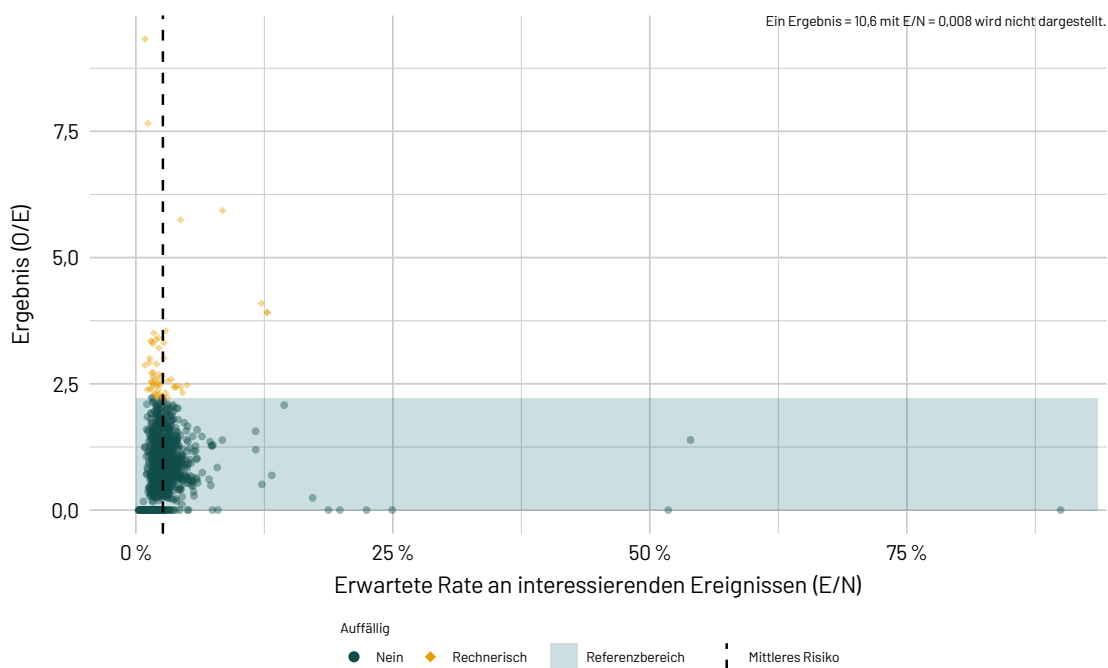
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
2.1	Weitere postoperative Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie		
2.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ³		
2.1.1.1	ID: O_58004 O/N (observed, beobachtet)	3,18 % 148/4.647	2,63 % 4.170/158.571
2.1.1.2	ID: E_58004 E/N (expected, erwartet)	3,13 % 145,65/4.647	2,63 % 4.170,60/158.571
2.1.1.3	ID: 58004 O/E	1,02	1,00
2.1.2	ID: 58_22004 Weitere postoperative Komplikationen ⁴	3,18 % 148/4.647	2,63 % 4.170/158.571
2.1.2.1	ID: 58_22029 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	5,97 % 106/1.775	5,13 % 2.948/57.469
2.1.2.2	ID: 58_22005 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	4,58 % 6/131	3,98 % 214/5.382
2.1.2.3	ID: 58_22006 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	1,59 % 46/2.897	1,29 % 1.317/102.278
2.1.2.4	ID: 58_22007 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	4,58 % 28/612	5,18 % 1.331/25.676

³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

⁴ Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58002: Eingriffsspezifische Infektionen innerhalb von 30 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenig eingriffsspezifische Infektionen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58002
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit eingriffsspezifischen Infektionen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
O (observed)	Beobachtete Anzahl an eingriffsspezifischen Infektionen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an eingriffsspezifischen Infektionen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58002
Referenzbereich	≤ 3,00 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	<p>Geschlecht männlich vs. weiblich</p> <p>BMI unbekannt oder unplausibel</p> <p>Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch</p> <p>Cholezystektomie: Erweitert</p> <p>Cholezystektomie: Offene/Sonstige/N.n.bez.</p> <p>akute Cholezystitis</p> <p>Cholezystitis oder Cholangitis</p> <p>Gallenwegsobstruktion</p> <p>Alter (linear zwischen 40 und 70)</p> <p>BMI (linear bis 28)</p> <p>BMI (linear ab 28)</p> <p>Begleiterkrankung: Hypertonie</p> <p>Begleiterkrankung: Lebererkrankung</p> <p>Begleiterkrankung: Alimentäre Anämie</p> <p>Begleiterkrankung: Gerinnungstörung</p> <p>Begleiterkrankung: Diabetes, ohne Komplikationen</p> <p>Begleiterkrankung: Gewichtsverlust</p> <p>Begleiterkrankung: Psychosen</p> <p>Begleiterkrankung: Paralysen</p> <p>Begleiterkrankung: Herzinsuffizienz</p> <p>Begleiterkrankung: Herzrhythmusstörungen</p> <p>Begleiterkrankung: Periphere Gefäßerkrankungen</p> <p>Begleiterkrankung: Niereninsuffizienz</p> <p>Begleiterkrankung: Versorgung künstlicher Körperöffnungen</p>
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 1/2024

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	4.647	144 / 73,24	1,97	1,67 - 2,31
Bund	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	158.571	2.157 / 2.175,98	0,99	0,95 - 1,03

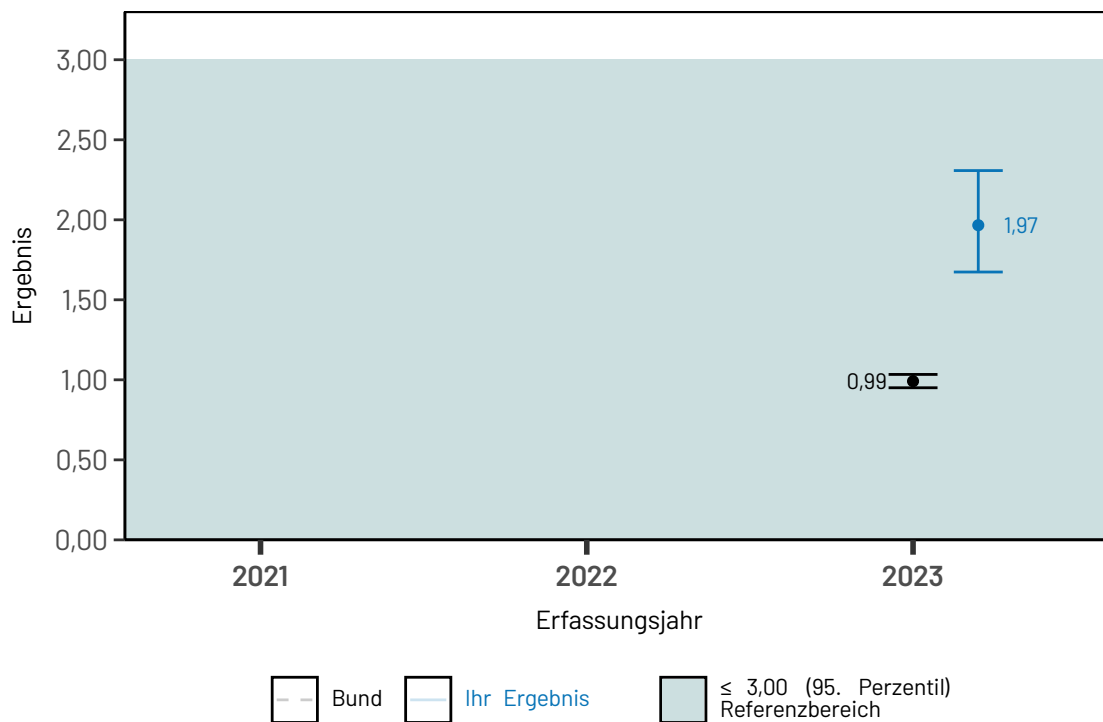
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

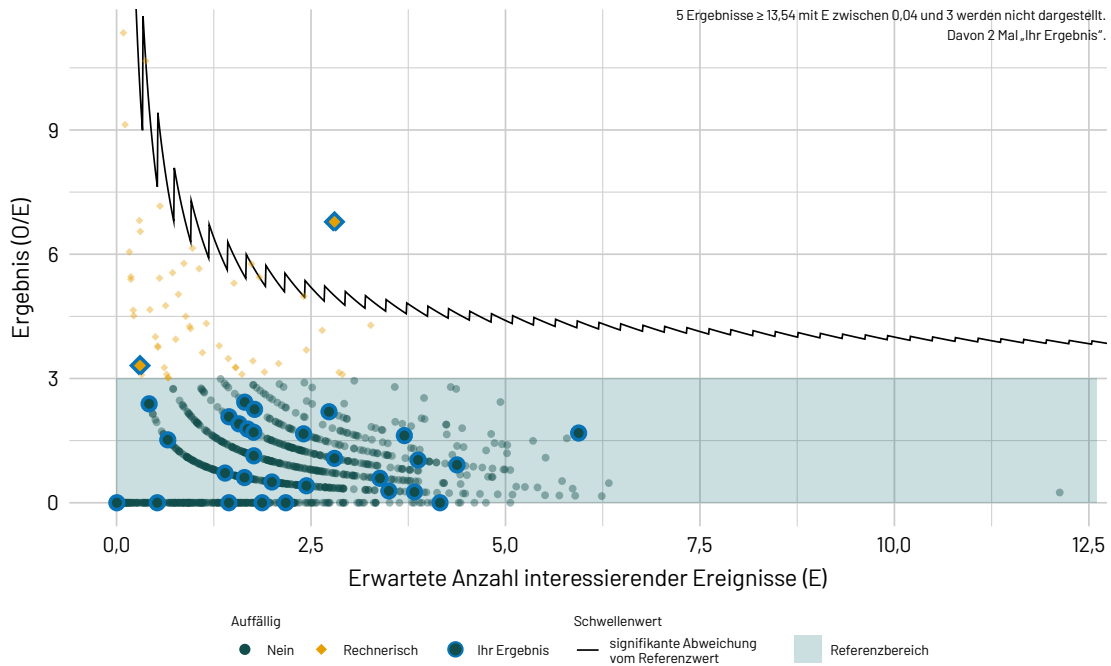
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

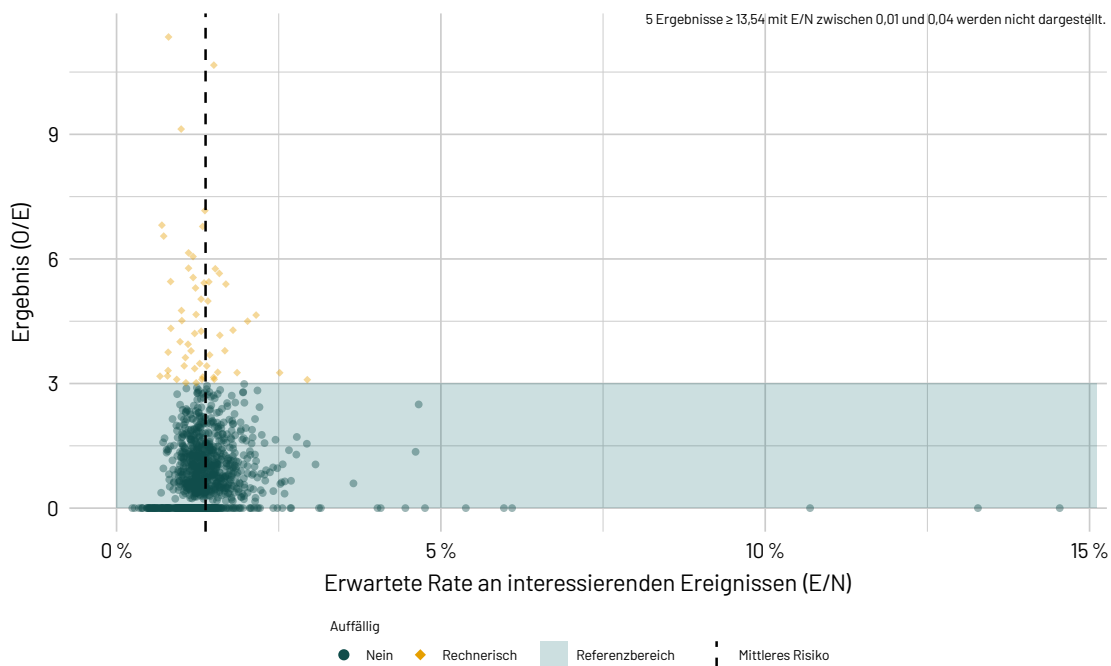
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
3.1	Eingriffsspezifische Infektionen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie		
3.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁵		
3.1.1.1	ID: O_58002 O/N (observed, beobachtet)	3,10 % 144/4.647	1,36 % 2.157/158.571
3.1.1.2	ID: E_58002 E/N (expected, erwartet)	1,58 % 73,24/4.647	1,37 % 2.175,98/158.571
3.1.1.3	ID: 58002 O/E	1,97	0,99
3.1.2	ID: 58_22008 Eingriffsspezifische Infektionen ⁶	3,10 % 144/4.647	1,36 % 2.157/158.571
3.1.2.1	ID: 58_22030 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	5,80 % 103/1.775	2,27 % 1.302/57.469
3.1.2.2	ID: 58_22009 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	5,34 % 7/131	1,60 % 86/5.382
3.1.2.3	ID: 58_22010 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	1,66 % 48/2.897	0,89 % 906/102.278
3.1.2.4	ID: 58_22011 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	7,52 % 46/612	2,92 % 750/25.676

⁵ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

⁶ Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58003: Interventionsbedürftige Blutungen innerhalb von 30 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenig postoperative interventionsbedürftige Blutungen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58003
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit postoperativen interventionsbedürftigen Blutungen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie
O (observed)	Beobachtete Anzahl an interventionsbedürftigen Blutungen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach einer Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an interventionsbedürftigen Blutungen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach einer Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58003
Referenzbereich	≤ 2,63 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression

Verwendete Risikofaktoren	BMI unbekannt oder unplausibel Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert Cholezystektomie: Offene/Sonstige/N.n.bez. akute Cholezystitis Cholezystitis oder Cholangitis Alter (linear zwischen 55 und 80) Alter (linear zwischen 20 und 55) Alter (quadratisch zwischen 20 und 55) BMI (linear bis 28) Begleiterkrankung: Lebererkrankung Begleiterkrankung: Bösartige solide Tumorerkrankungen Begleiterkrankung: Metastasierende Tumorerkrankungen Begleiterkrankung: Lymphome Begleiterkrankung: Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch) Begleiterkrankung: Alimentäre Anämie Begleiterkrankung: Polyneuropathie Begleiterkrankung: Gerinnungstörung Begleiterkrankung: Diabetes, mit Komplikationen Begleiterkrankung: Diabetes, ohne Komplikationen Begleiterkrankung: Gewichtsverlust Begleiterkrankung: Alkoholabusus Begleiterkrankung: Depressionen Begleiterkrankung: andere neurologische Erkrankungen Begleiterkrankung: Paralysen Begleiterkrankung: Herzklappenerkrankung Begleiterkrankung: Herzinsuffizienz Begleiterkrankung: Pulmonale Herzkrankheit und Krankheiten des Lungenkreislaufes Begleiterkrankung: Herzrhythmusstörungen Begleiterkrankung: Periphere Gefäßerkrankungen Begleiterkrankung: Chronische Lungenerkrankungen Begleiterkrankung: ARDS Begleiterkrankung: Peptische Ulkuserkrankung ohne Blutung Begleiterkrankung: Niereninsuffizienz Begleiterkrankung: Versorgung künstlicher Körperöffnungen
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2023 bis Quartal 1/2024

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	4.647	92 / 81,86	1,12	0,92 - 1,37

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2021	-	- / -	-	-
	2022	-	- / -	-	-
	2023	158.571	2.379 / 2.365,96	1,01	0,97 - 1,05

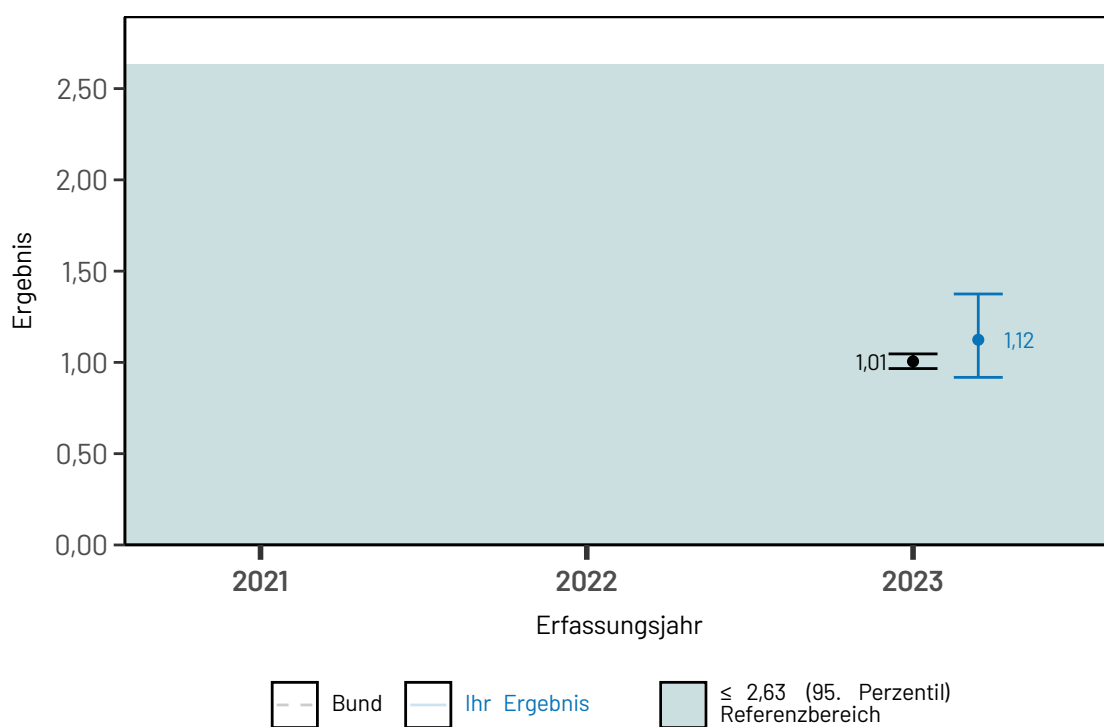
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

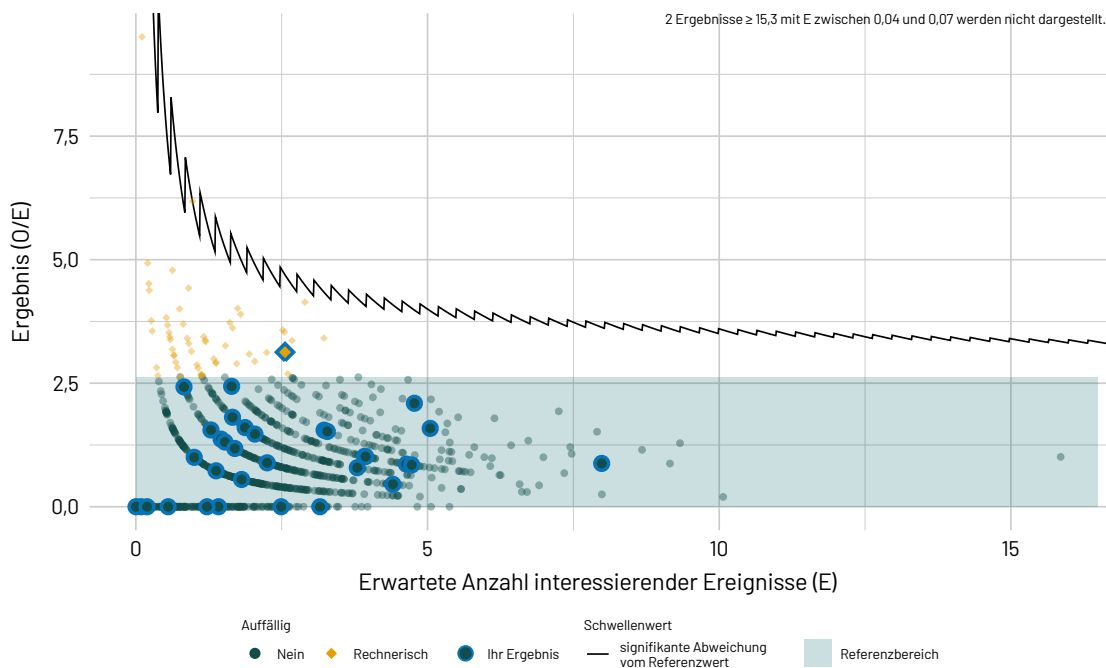
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

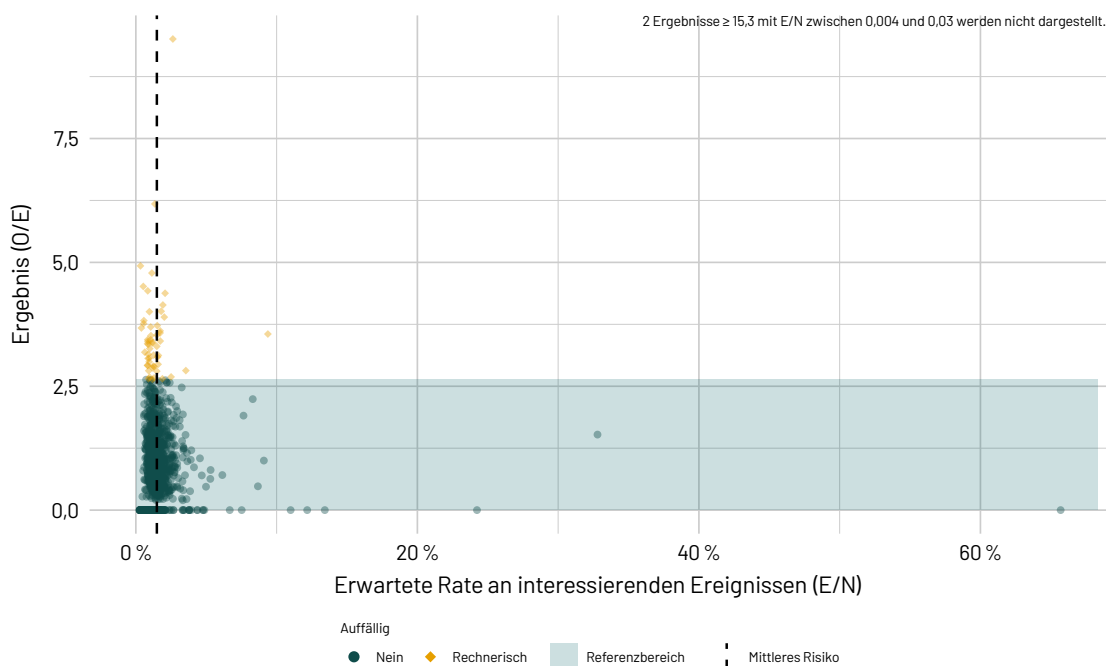
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
4.1	Interventionsbedürftige Blutungen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 30 Tagen nach einer Cholezystektomie		
4.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁷		
4.1.1.1	ID: O_58003 O/N (observed, beobachtet)	1,98 % 92/4.647	1,50 % 2.379/158.571
4.1.1.2	ID: E_58003 E/N (expected, erwartet)	1,76 % 81,86/4.647	1,49 % 2.365,96/158.571
4.1.1.3	ID: 58003 O/E	1,12	1,01
4.1.2	ID: 58_22012 Interventionsbedürftige Blutungen ⁸	1,98 % 92/4.647	1,50 % 2.379/158.571
4.1.2.1	ID: 58_22031 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	3,32 % 59/1.775	2,80 % 1.611/57.469
4.1.2.2	ID: 58_22013 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	5,34 % 7/131	2,27 % 122/5.382
4.1.2.3	ID: 58_22014 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	0,93 % 27/2.897	0,79 % 812/102.278
4.1.2.4	ID: 58_22015 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	4,90 % 30/612	3,37 % 866/25.676

⁷ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

⁸ Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58001: Reintervention aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenig Reinterventionen aufgrund von Komplikationen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58001
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit mindestens einer Reintervention aufgrund von postoperativen Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einer Cholezystektomie
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Reinterventionen aufgrund von Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an Reinterventionen aufgrund von Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58001
Referenzbereich	≤ 2,38 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht männlich vs. weiblich Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert Cholezystektomie: Sonstige/N.n.bez. Gallenblasenstein akute Cholezystitis Cholezystitis oder Cholangitis Gallenwegsobstruktion Alter (linear zwischen 20 und 80)
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2022 bis Quartal 1/2023

Detailergebnisse

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	4.450	246 / 243,25	1,01	0,90 - 1,14
	2021	4.116	235 / 219,34	1,07	0,95 - 1,21
	2022	4.410	260 / 219,13	1,19	1,05 - 1,33

Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Bund	2020	148.420	7.106 / 7.063,99	1,01	0,98 - 1,03
	2021	149.174	7.109 / 7.029,70	1,01	0,99 - 1,03
	2022	149.434	7.142 / 6.851,42	1,04	1,02 - 1,07

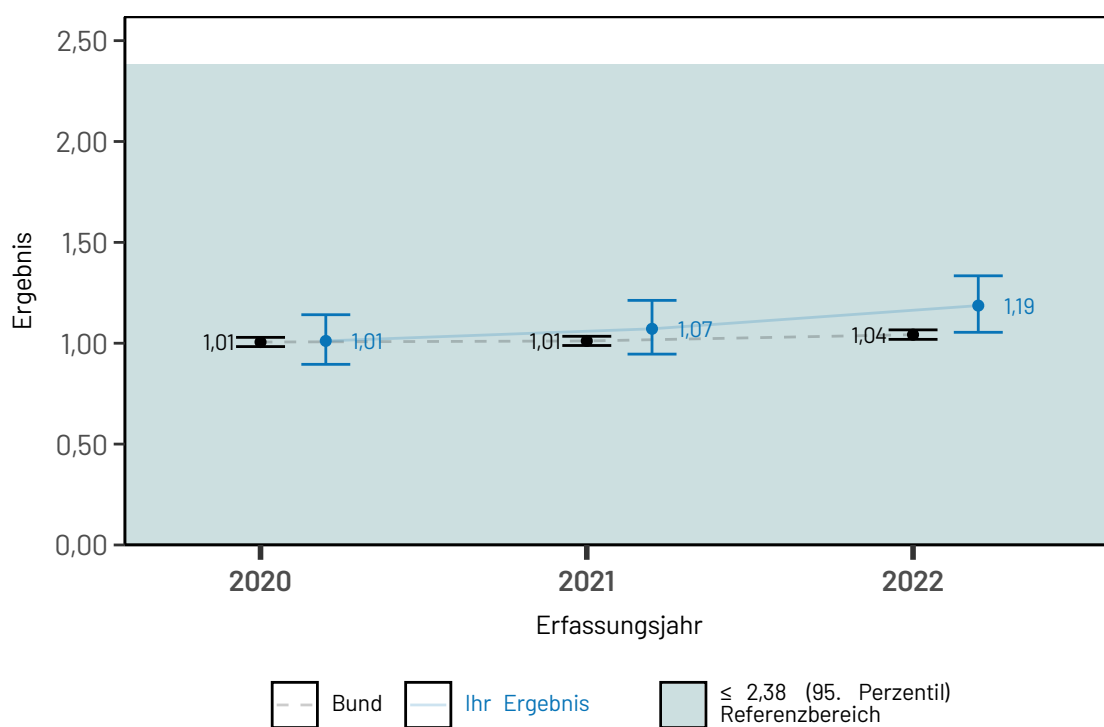
* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:

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

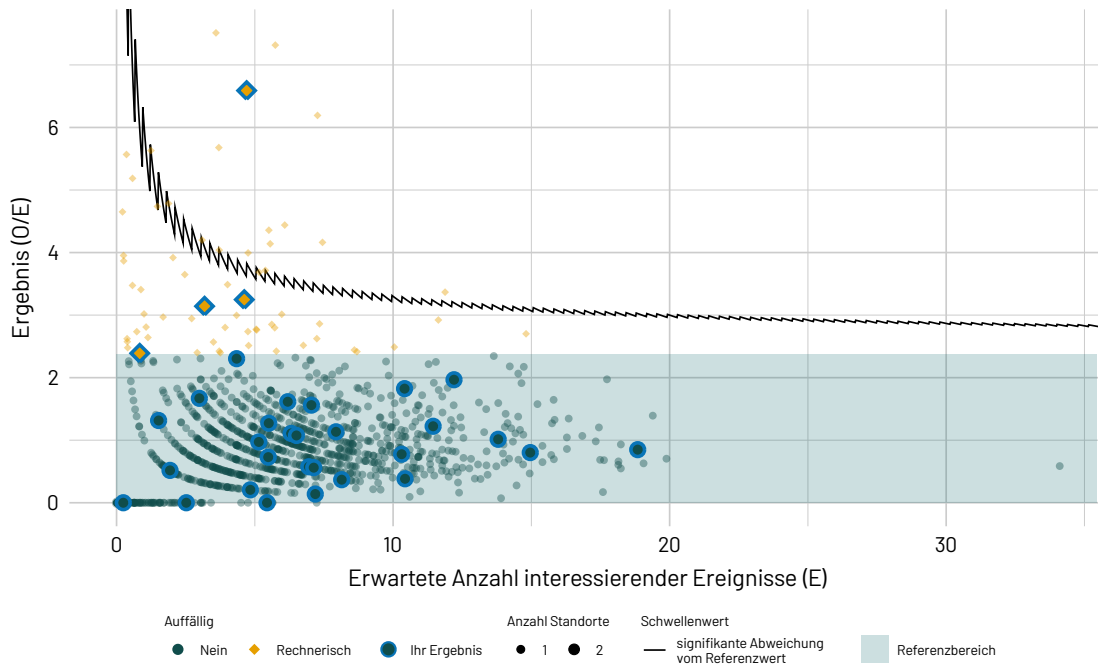
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

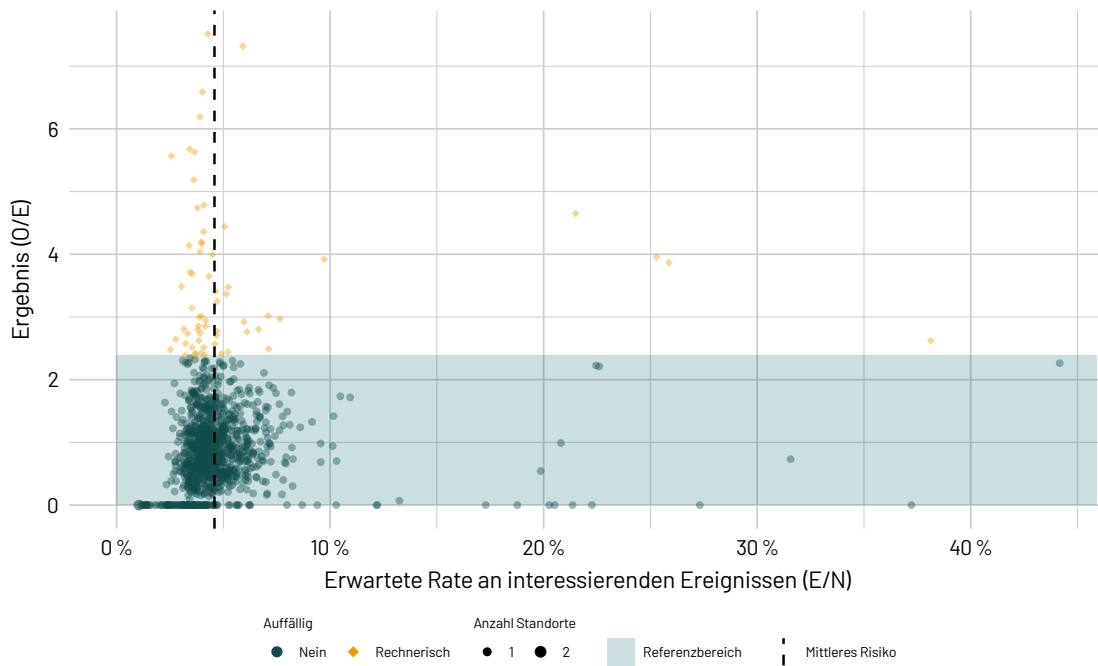
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
5.1	Reintervention aufgrund von Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie		
5.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ⁹		
5.1.1.1	ID: O_58001 O/N (observed, beobachtet)	5,90 % 260/4.410	4,78 % 7.142/149.434
5.1.1.2	ID: E_58001 E/N (expected, erwartet)	4,97 % 219,13/4.410	4,58 % 6.851,42/149.434
5.1.1.3	ID: 58001 O/E	1,19	1,04
5.1.2	ID: 58_22016 Reinterventionen aufgrund von Komplikationen ¹⁰	5,90 % 260/4.410	4,78 % 7.142/149.434
5.1.2.1	ID: 58_22032 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	8,32 % 142/1.707	6,94 % 3.935/56.680
5.1.2.2	ID: 58_22017 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	11,96 % 22/184	6,74 % 370/5.493
5.1.2.3	ID: 58_22018 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	4,12 % 114/2.767	3,34 % 3.159/94.705
5.1.2.4	ID: 58_22019 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	14,34 % 78/544	9,78 % 2.382/24.354

⁹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

¹⁰ Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58005: Weitere postoperative Komplikationen innerhalb eines Jahres

Qualitätsziel	Möglichst wenig weitere postoperative Komplikationen bei oder nach Cholezystektomie
ID	58005
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Patientinnen und Patienten mit weiteren Komplikationen bei Cholezystektomie postoperativ innerhalb von 365 Tagen
O (observed)	Beobachtete Anzahl an weiteren postoperativen Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb 365 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an weiteren postoperativen Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb 365 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58005
Referenzbereich	≤ 3,20 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht männlich vs. weiblich Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert/Sonstige/N.n.bez. akute Cholezystitis Cholezystitis oder Cholangitis Gallenwegsobstruktion Alter (linear zwischen 20 und 80)
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2022 bis Quartal 4/2023

Detailergebnisse

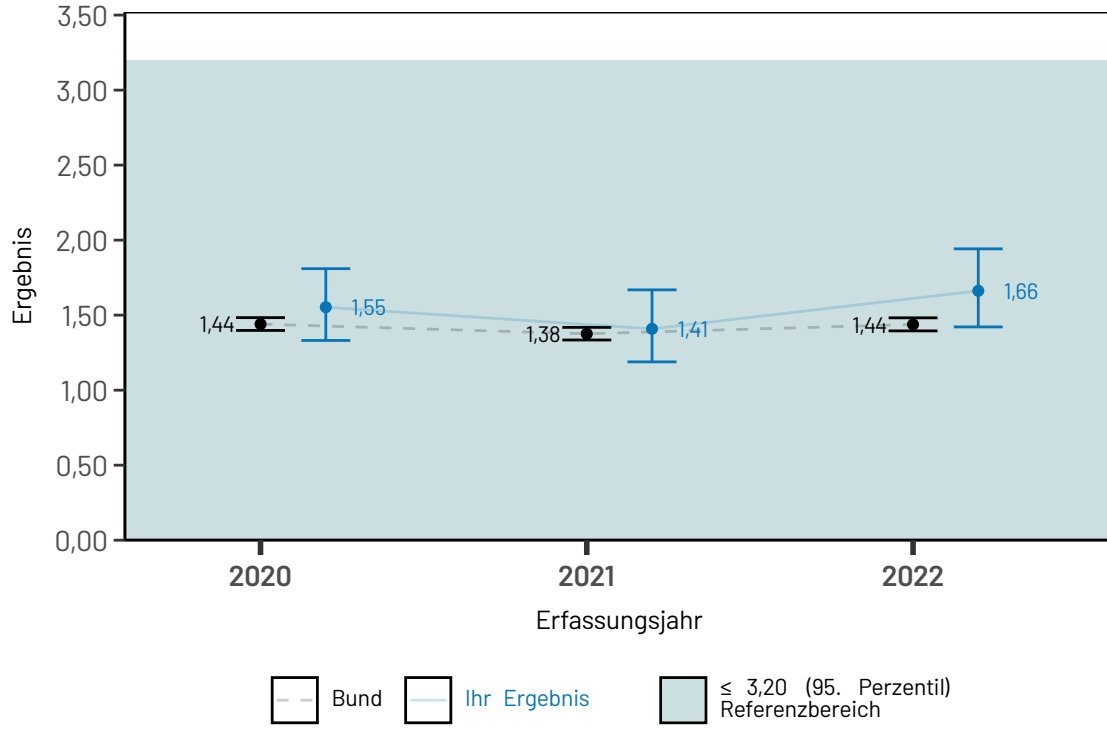
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	4.450	157 / 101,10	1,55	1,33 - 1,81
	2021	4.116	129 / 91,56	1,41	1,19 - 1,67
	2022	4.410	152 / 91,45	1,66	1,42 - 1,94
Bund	2020	148.420	4.230 / 2.937,23	1,44	1,40 - 1,48
	2021	149.174	4.015 / 2.918,36	1,38	1,33 - 1,42
	2022	149.434	4.092 / 2.845,97	1,44	1,40 - 1,48

* Verhältnis der beobachteten Anzahl zur erwarteten Anzahl. Werte kleiner eins bedeuten, dass die beobachtete Anzahl kleiner

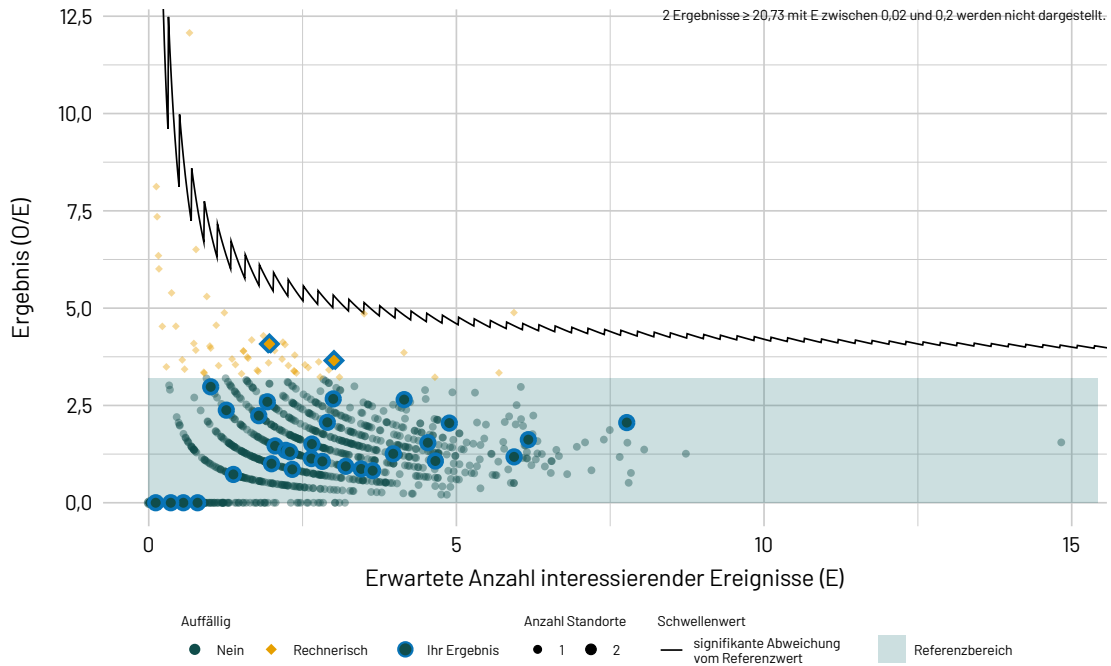
ist als erwartet und umgekehrt. Beispiel:
O / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
O / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

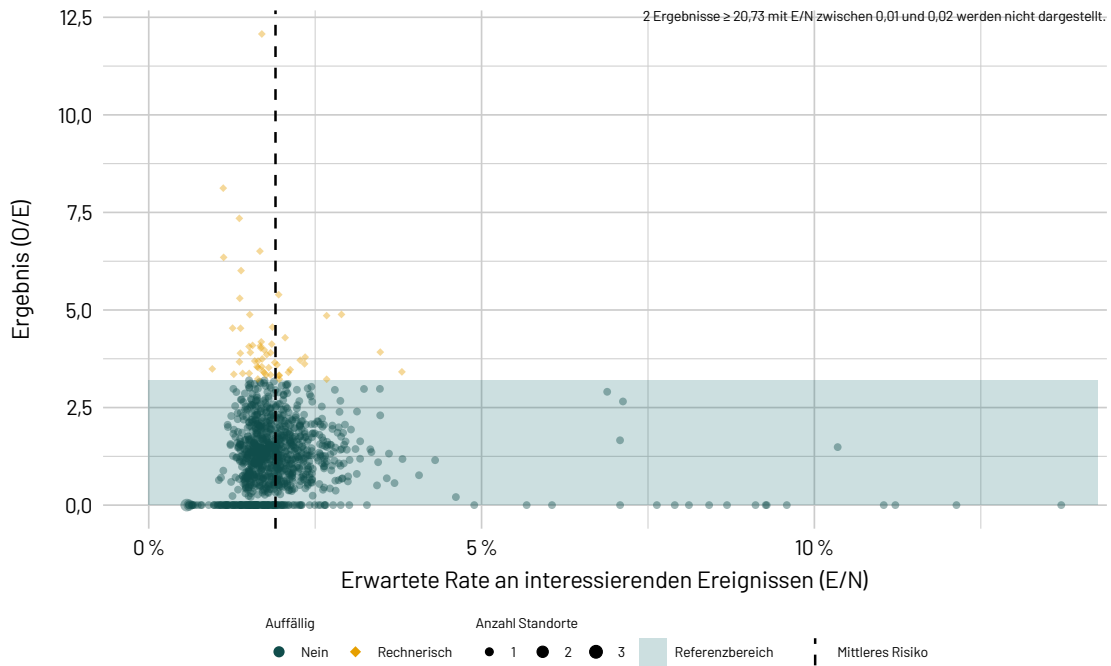
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
6.1	Weitere postoperative Komplikationen bei Cholezystektomie oder innerhalb 365 Tagen nach Cholezystektomie		
6.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹¹		
6.1.1.1	ID: O_58005 O/N (observed, beobachtet)	3,45 % 152/4.410	2,74 % 4.092/149.434
6.1.1.2	ID: E_58005 E/N (expected, erwartet)	2,07 % 91,45/4.410	1,90 % 2.845,97/149.434
6.1.1.3	ID: 58005 O/E	1,66	1,44
6.1.2	ID: 58_22020 Weitere postoperative Komplikationen ¹²	3,45 % 152/4.410	2,74 % 4.092/149.434
6.1.2.1	ID: 58_22033 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	4,22 % 72/1.707	3,58 % 2.027/56.680
6.1.2.2	ID: 58_22021 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	5,98 % 11/184	3,57 % 196/5.493
6.1.2.3	ID: 58_22022 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	2,82 % 78/2.767	2,21 % 2.097/94.705
6.1.2.4	ID: 58_22023 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	6,43 % 35/544	4,45 % 1.083/24.354

¹¹ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

¹² Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

58006: Sterblichkeit innerhalb von 90 Tagen

Qualitätsziel	Möglichst wenige Todesfälle bei oder nach Cholezystektomie
ID	58006
Art des Wertes	Qualitätsindikator
Grundgesamtheit	Alle Patientinnen und Patienten mit Cholezystektomie
Zähler	Verstorbene Patientinnen und Patienten bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie
O (observed)	Beobachtete Anzahl an Todesfällen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie
E (expected)	Erwartete Anzahl an Todesfällen bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie, risikoadjustiert nach logistischem CHE-Score für ID 58006
Referenzbereich	≤ 2,18 (95. Perzentil)
Methode der Risikoadjustierung	Logistische Regression
Verwendete Risikofaktoren	Geschlecht männlich vs. weiblich Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch-offen chirurgisch Cholezystektomie: Erweitert Cholezystektomie: Sonstige/N.n.bez. Gallenblasenstein akute Cholezystitis Alter (linear zwischen 40 und 100)
Datenquellen	QS-Daten, Sozialdaten
Berichtszeitraum	Quartal 1/2022 bis Quartal 1/2023

Detailergebnisse

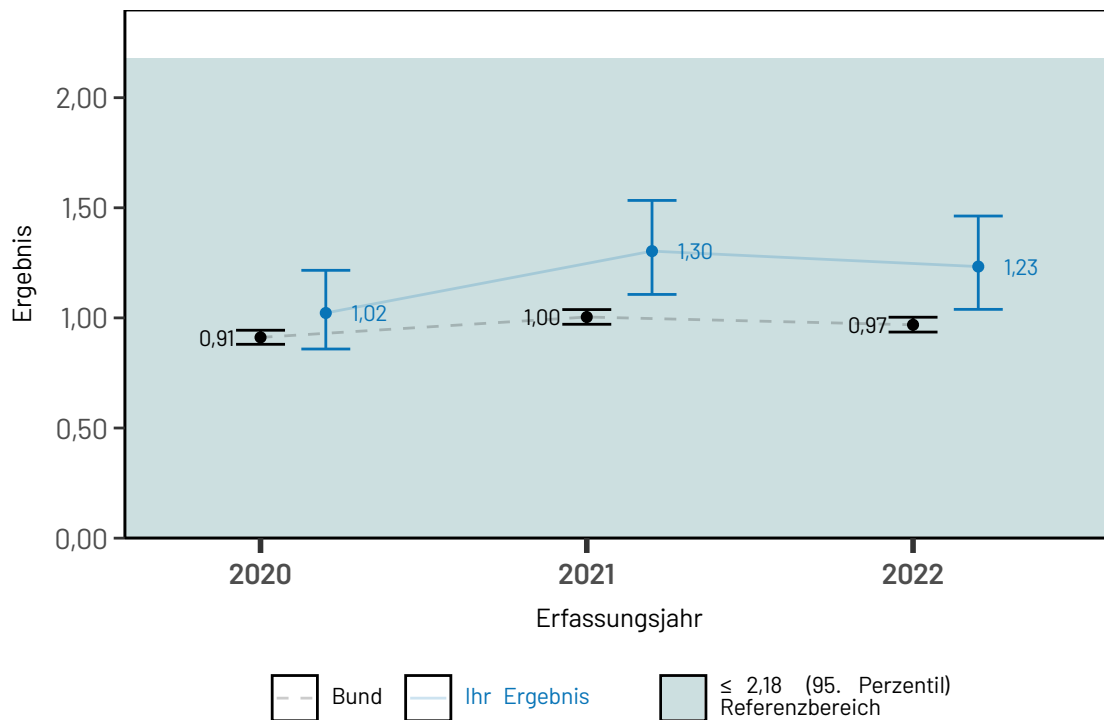
Dimension		Anzahl in Grundgesamtheit (N)	Ergebnis O/E	Ergebnis *	Vertrauensbereich
Ihr Ergebnis	2020	4.450	123 / 120,31	1,02	0,86 - 1,22
	2021	4.116	139 / 106,66	1,30	1,11 - 1,53
	2022	4.410	127 / 102,99	1,23	1,04 - 1,46
Bund	2020	148.420	3.068 / 3.365,73	0,91	0,88 - 0,94
	2021	149.174	3.396 / 3.382,68	1,00	0,97 - 1,04
	2022	149.434	3.123 / 3.223,57	0,97	0,94 - 1,00

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

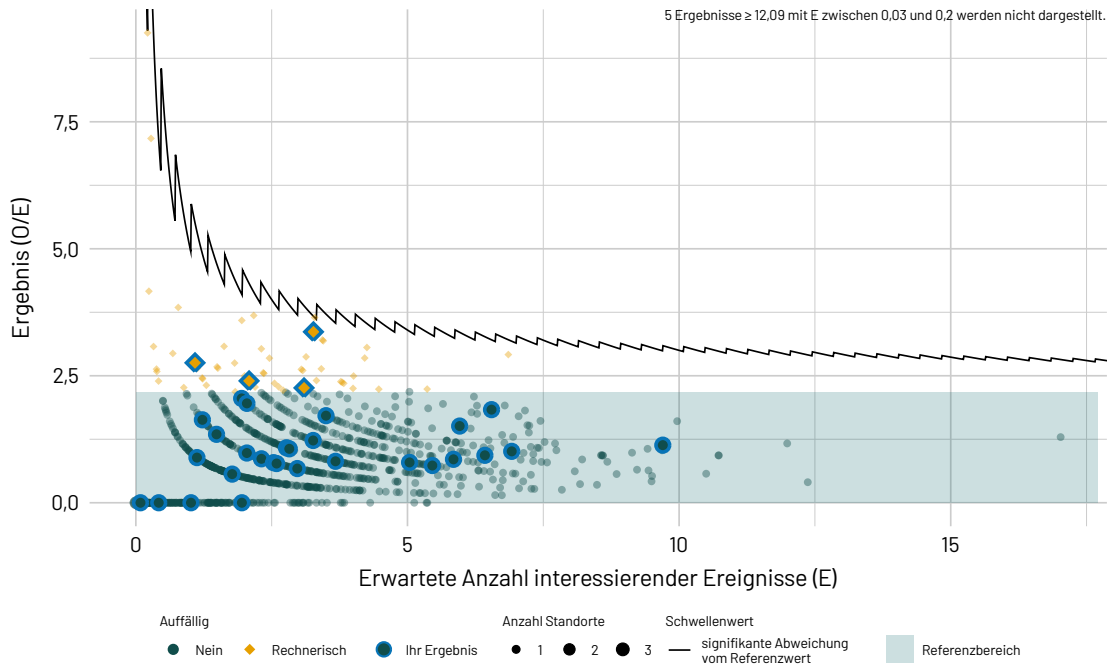
0 / E = 1,2 Die beobachtete Anzahl ist 20 % größer als erwartet.
0 / E = 0,9 Die beobachtete Anzahl ist 10 % kleiner als erwartet.

Ergebnisse im Zeitverlauf

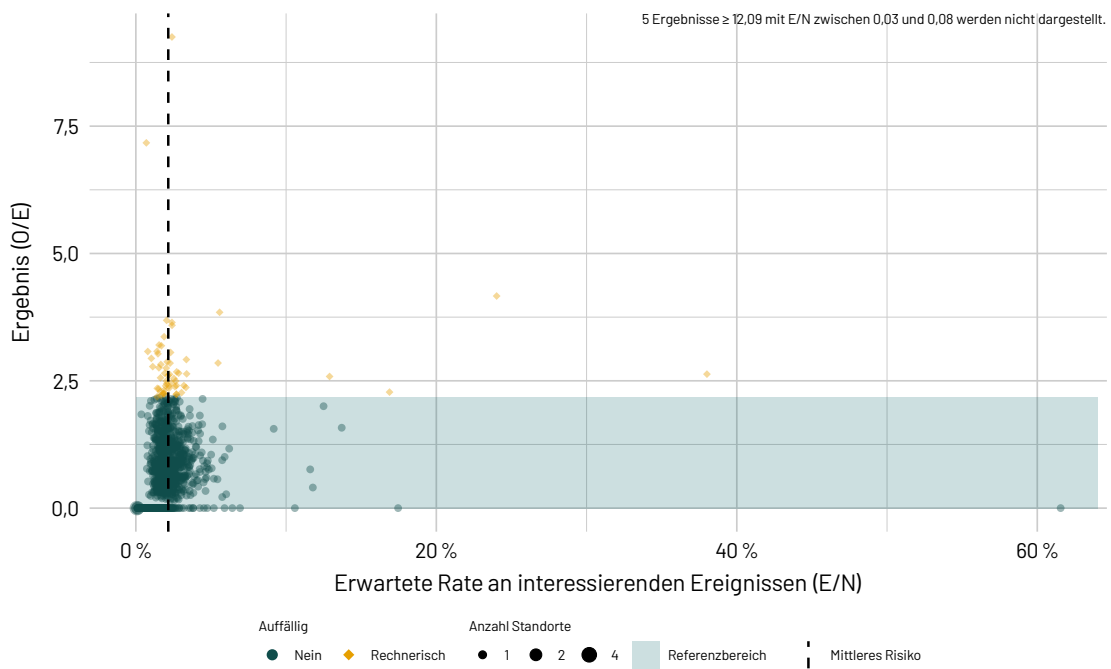
Ergebnisübersicht der vorangegangenen Jahre



Ergebnisse differenziert nach Anzahl der erwarteten Ereignisse je Leistungserbringer



Ergebnisse differenziert nach Risikoprofil je Leistungserbringer



Details zu den Ergebnissen

Nummer	Beschreibung	Ihr Ergebnis	Ergebnis Bund (gesamt)
7.1	Sterblichkeit bei Cholezystektomie oder innerhalb von 90 Tagen nach Cholezystektomie		
7.1.1	Risikoadjustierung mittels logistischer Regression ¹³		
7.1.1.1	ID: O_58006 O/N (observed, beobachtet)	2,88 % 127/4.410	2,09 % 3.123/149.434
7.1.1.2	ID: E_58006 E/N (expected, erwartet)	2,34 % 102,99/4.410	2,16 % 3.223,57/149.434
7.1.1.3	ID: 58006 O/E	1,23	0,97
7.1.2	ID: 58_22024 Sterblichkeit ¹⁴	2,88 % 127/4.410	2,09 % 3.123/149.434
7.1.2.1	ID: 58_22034 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Cholezystitis (K80.0 und K81.0)	5,21 % 89/1.707	4,04 % 2.289/56.680
7.1.2.2	ID: 58_22025 Anteil der Fälle mit Diagnose akute Pankreatitis (K85)	4,35 % 8/184	3,31 % 182/5.493
7.1.2.3	ID: 58_22026 Anteil der Fälle mit Diagnose Steingalle (K80 ohne K80.0)	1,30 % 36/2.767	0,87 % 820/94.705
7.1.2.4	ID: 58_22027 Anteil der Fälle mit anderen Krankheiten der Gallenwege und der Gallenblase (K81-83 ohne K81.0)	6,43 % 35/544	4,31 % 1.049/24.354

¹³ nähere Details zur Risikoadjustierung (Risikofaktoren und Odds Ratios), siehe Leseanleitung auf der IQTIG-Webseite (<https://iqtig.org/veroeffentlichungen/bundesauswertung/>).

¹⁴ Bei den folgenden Nebenkennzahlen sind kombinierte Angaben möglich. Daher summieren sich diese nicht auf 100%.

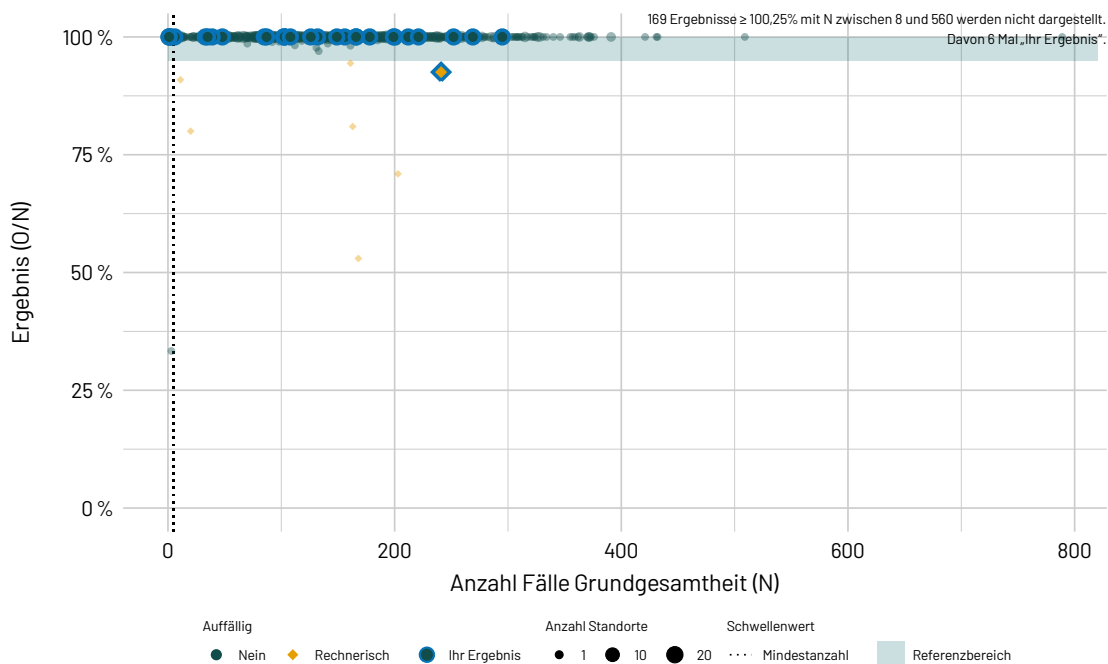
Detailergebnisse der Auffälligkeitskriterien

Auffälligkeitskriterien zur Vollzähligkeit

852204: Auffälligkeitskriterium zur Unterdokumentation

ID	852204
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz Dieses Auffälligkeitskriterium zielt darauf ab, eine Unterdokumentation 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 Unterdokumentation nachzugehen und Optimierungsmaßnahmen einzuleiten.</p> <p>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess oder das Weglassen komplizierter Fälle können zu niedrigen Dokumentationsraten in einzelnen Modulen führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≥ 95,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort muss laut Sollstatistik mindestens 5 Fälle behandelt haben.)
Mindestanzahl Zähler	
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



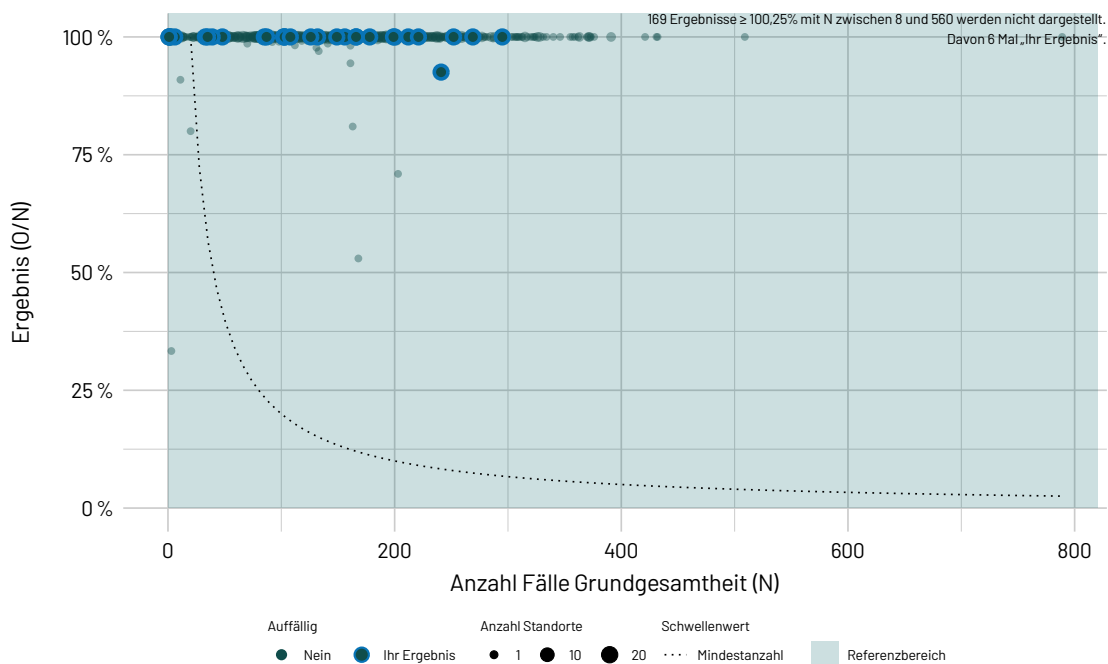
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	4.670 / 4.676	99,87 %	2,86 % 1 / 35
Bund	159.225 / 157.642	101,00 %	0,64 % 7 / 1.100

852202: Auffälligkeitskriterium zur Überdokumentation

ID	852202
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	<p>Relevanz 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>Hypothese Organisatorische Probleme im Dokumentationsprozess einzelner Module können zu einer Überdokumentation führen. Dies kann die Aussagekraft der rechnerischen QI-Ergebnisse beeinflussen.</p>
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl der gelieferten vollständigen und plausiblen Datensätze einschließlich der Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 110,00 %
Mindestanzahl Nenner	
Mindestanzahl Zähler	20
Datenquellen	QS-Daten, Sollstatistik

Ergebnisse differenziert nach Fallzahlen je Leistungserbringer



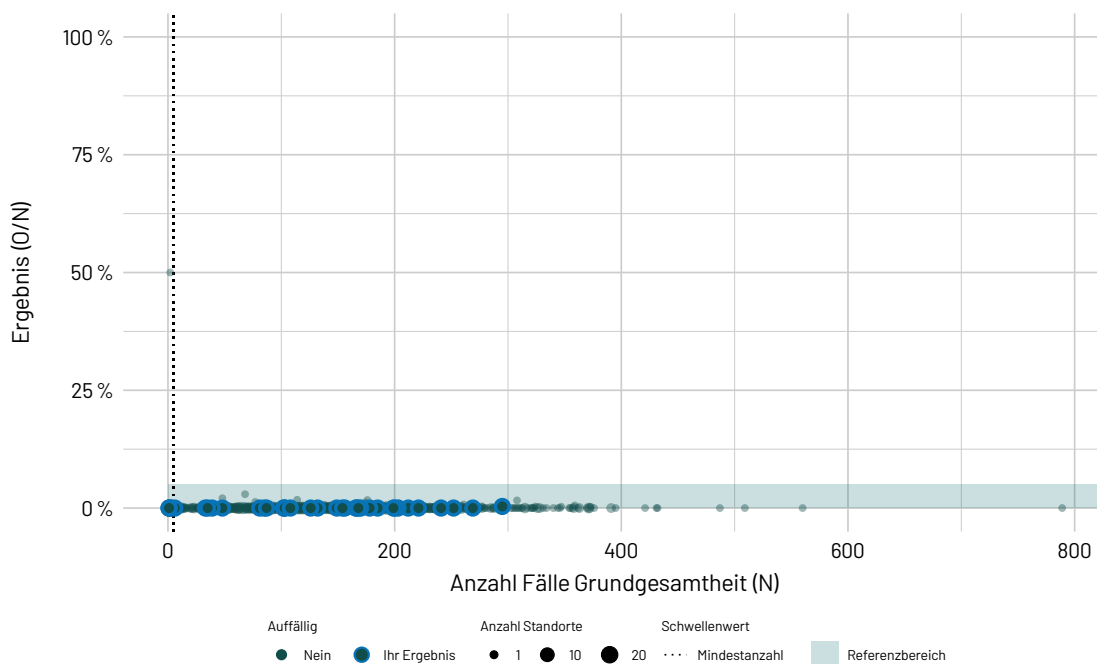
Detailergebnisse

Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	4.670 / 4.676	99,87 %	0,00 % 0 / 35
Bund	159.225 / 157.642	101,00 %	0,36 % 4 / 1.100

852203: Auffälligkeitskriterium zum Minimaldatensatz (MDS)

ID	852203
Art des Wertes	Datenvalidierung
Begründung für die Auswahl	Relevanz Minimaldatensätze können nicht für die Berechnung von Qualitätsindikatoren verwendet werden. Demnach sollten sie nur in begründeten Ausnahmefällen in der Dokumentation zur Anwendung kommen. Hypothese Fehlerhafte Verwendung von Minimaldatensätzen anstelle von regulären Datensätzen bei dokumentationspflichtigen Fällen.
Bezug zu Qualitätsindikatoren/Kennzahlen	Alle Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
Grundgesamtheit	Anzahl durch den QS-Filter ausgelöster Fälle (methodische Sollstatistik: DATENSAETZE_MODUL)
Zähler	Anzahl Minimaldatensätze
Referenzbereich	≤ 5,00 %
Mindestanzahl Nenner	5 (Der Standort 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

Dimension / Erfassungsjahr 2023	Ergebnis O/N	Ergebnis	rechnerisch auffällig
Ihr Ergebnis	≤3 / 4.676	x %	0,00 % 0 / 35
Bund	38 / 157.642	0,02 %	0,00 % 0 / 1.100

Basisauswertung

QS Dokumentation

Erfassungsjahr 2022

Übersicht (Gesamt) / Allgemeine Daten

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Allgemeine Daten zu Operationen				
5-511.01 Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge	144	3,27	3.956	2,65
5-511.02 Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge	27	0,61	540	0,36
5-511.11 Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	4.063	92,13	139.386	93,28
5-511.12 Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Mit laparoskopischer Revision der Gallengänge	9	0,20	729	0,49
5-511.21 Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge	137	3,11	4.053	2,71
5-511.22 Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Mit operativer Revision der Gallengänge	17	0,39	496	0,33
5-511.3 Cholezystektomie: Erweitert	12	0,27	387	0,26
5-511.x Cholezystektomie: Sonstige	≤3	x	25	0,02
5-511.y Cholezystektomie: N.n.bez.	0	0,00	≤3	x

Aufnahme und Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Aufnahmequartal				
1. Quartal	1.103	25,01	38.302	25,63
2. Quartal	1.144	25,94	38.356	25,67
3. Quartal	1.125	25,51	37.158	24,87
4. Quartal	1.038	23,54	35.618	23,84
Gesamt	4.410	100,00	149.434	100,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Entlassungsquartal				
1. Quartal	1.070	24,26	36.916	24,70
2. Quartal	1.146	25,99	38.254	25,60
3. Quartal	1.127	25,56	37.431	25,05
4. Quartal	1.067	24,20	36.833	24,65
Gesamt	4.410	100,00	149.434	100,00

Aufenthaltsdauer im Krankenhaus

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Verweildauer im Krankenhaus				
≤ 7 Tage	3.444	78,10	119.714	80,11
8 - 14 Tage	559	12,68	16.659	11,15
15 - 21 Tage	162	3,67	5.724	3,83
22 - 28 Tage	115	2,61	3.551	2,38
> 28 Tage	130	2,95	3.786	2,53

Patient

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Geschlecht				
(1) männlich	1.710	38,78	54.702	36,61
(2) weiblich	2.700	61,22	94.730	63,39
(3) divers	0	0,00	≤3	x
(8) unbestimmt	0	0,00	0	0,00

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Patientenalter am Aufnahmetag				
< 18 Jahre	30	0,68	790	0,53
18 - 19 Jahre	24	0,54	655	0,44
20 - 29 Jahre	176	3,99	9.091	6,08
30 - 39 Jahre	467	10,59	18.816	12,59
40 - 49 Jahre	553	12,54	20.770	13,90
50 - 59 Jahre	807	18,30	30.095	20,14
60 - 69 Jahre	1.018	23,08	29.574	19,79
70 - 79 Jahre	766	17,37	21.947	14,69
80 - 89 Jahre	520	11,79	16.098	10,77
≥ 90 Jahre	49	1,11	1.598	1,07

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen ohne Perforation des Gallenganges und ohne Fistel des Gallenganges				
K83.1 Verschluss des Gallenganges	31	0,70	1.169	0,78
T81.2 Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	12	0,27	525	0,35
K91.81 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen	9	0,20	334	0,22
K83.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege	9	0,20	319	0,21
S36.18 Verletzung: Gallengang	9	0,20	224	0,15
K91.88 Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	13	0,29	208	0,14
K83.9 Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet	≤3	x	27	0,02
Fistel des Gallenganges (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
K83.3 Fistel des Gallenganges	10	0,23	192	0,13

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Weitere intra- oder postoperative Komplikationen innerhalb von 30 Tagen bei Cholezystektomie				
K56.0 Paralytischer Ileus	12	0,27	281	0,19
K56.7 Ileus, nicht näher bezeichnet	≤3	x	142	0,10
K91.3 Postoperativer Darmverschluss	12	0,27	140	0,09
K56.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion	6	0,14	131	0,09
I26.9 Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	6	0,14	120	0,08
I80.28 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten	≤3	x	42	0,03
I26.0 Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale	≤3	x	32	0,02
I80.1 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis	0	0,00	14	0,01
I82.2 Embolie und Thrombose der V. cava	0	0,00	7	0,00
Akute Peritonitis (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
K65.0 Akute Peritonitis	35	0,79	479	0,32
Sonstige Peritonitis (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
K65.8 Sonstige Peritonitis	26	0,59	361	0,24

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Infektionen innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie ohne Streptokokkensepsis, sonstige Sepsis, Erysipel, akute Peritonitis, sonstige Peritonitis und Cholangitis				
K75.0 Leberabszess	36	0,82	1.053	0,70
T81.4 Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	29	0,66	629	0,42
T81.3 Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert	15	0,34	319	0,21
L02.2 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf	0	0,00	94	0,06
L03.3 Phlegmone am Rumpf	≤3	x	67	0,04
Streptokokkensepsis (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
A40 Streptokokkensepsis	0	0,00	29	0,02
Sonstige Sepsis (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
A41 Sonstige Sepsis	18	0,41	274	0,18
Diagnosen nach interventionsbedürftiger intra- oder postoperativer Blutung innerhalb von 30 Tagen bei Cholezystektomie ohne akute Blutungsanämie				
T81.1 Schock während oder als Folge eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	≤3	x	71	0,05
Akute Blutungsanämie (Auftreten innerhalb von 30 Tagen nach Cholezystektomie)				
D62 Akute Blutungsanämie	74	1,68	1.502	1,01
Diagnosen bei Reinterventionen aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einer Cholezystektomie				
K76.3 Leberinfarkt	0	0,00	10	0,01
K76.2 Zentrale hämorrhagische Lebernekrose	0	0,00	0	0,00

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Weitere intra- oder postoperative Komplikationen bei Cholezystektomie innerhalb von 365 Tagen				
T81.8 Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	33	0,75	782	0,52
K56.5 Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	≤3	x	137	0,09
T81.5 Fremdkörper, der versehentlich nach einem Eingriff in einer Körperhöhle oder Operationswunde zurückgeblieben ist	0	0,00	16	0,01
T81.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation eines Eingriffes	0	0,00	16	0,01
Narbenhernie mit Einklemmung innerhalb von 365 Tagen, ohne Gangrän				
K43.0 Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän	0	0,00	152	0,10

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Eingriffe nach operationsbedingten Gallenwegskomplikationen innerhalb von 30 Tagen				
5-513 Endoskopische Operationen an den Gallengängen	71	1,61	1.891	1,27
5-514 Andere Operationen an den Gallengängen	17	0,39	446	0,30
5-516 Andere Rekonstruktion der Gallengänge	16	0,36	440	0,29
5-512 Biliodigestive Anastomose (von Ductus hepaticus, Ductus choledochus und Leberparenchym)	10	0,23	197	0,13
5-515 Exzision und Resektion von erkranktem Gewebe der Gallengänge	≤3	x	63	0,04

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Prozeduren nach eingriffsspezifischen intra- und postoperativen Infektionen innerhalb von 30 Tagen bei Cholezystektomie				
8-176.2 Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Abdomen (dorsoventrale Lavage)	29	0,66	848	0,57
8-176.0 Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Bei liegender Drainage (geschlossene Lavage)	4	0,09	477	0,32
5-900.1b Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion	7	0,16	313	0,21
5-894 Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	8	0,18	234	0,16
5-916.a3 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen	≤3	x	218	0,15
5-896.1b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion	≤3	x	214	0,14
8-176.x Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Sonstige	5	0,11	129	0,09
5-541.4 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Anlegen eines temporären Bauchdeckenverschlusses	7	0,16	87	0,06

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
8-176.1 Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Bei temporärem Bauchdeckenverschluss (programmierte Lavage)	4	0,09	67	0,04
8-192.1b Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion	≤3	x	66	0,04
Prozeduren nach interventionsbedürftiger intra- oder postoperativer Blutung innerhalb von 30 Tagen bei Cholezystektomie				
8-800 Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	113	2,56	2.684	1,80
8-803.2 Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung	≤3	x	19	0,01

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Reinterventionen aufgrund von Komplikationen innerhalb von 90 Tagen nach einer Cholezystektomie				
5-549.5 Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage	78	1,77	1.618	1,08
5-501.01 Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Laparoskopisch	30	0,68	766	0,51
5-541.2 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie	22	0,50	711	0,48
5-467.0 Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung)	27	0,61	658	0,44
5-505 Rekonstruktion der Leber	26	0,59	621	0,42
5-541.1 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage	20	0,45	542	0,36
5-541.0 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie	4	0,09	476	0,32
5-545 Verschluss von Bauchwand und Peritoneum	14	0,32	369	0,25
5-469.7 Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus	12	0,27	208	0,14
5-501.21 Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Keilexzision: Laparoskopisch	4	0,09	201	0,13
Reoperation innerhalb von 90 Tagen nach einer Cholezystektomie				
5-983 Reoperation	20	0,45	432	0,29

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Andere Operationen am Darm (Bridenlösung und Adhäsiolyse) innerhalb von 365 Tagen				
5-469.2 Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse	6	0,14	317	0,21
5-469.1 Andere Operationen am Darm: Bridenlösung	0	0,00	24	0,02
Verschluss einer Narbenhernie innerhalb von 365 Tagen				
5-536 Verschluss einer Narbenhernie	0	0,00	49	0,03

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Entlassungsgrund (nach §301 SGB V)				
(01) Behandlung regulär beendet	3.807	86,33	131.393	87,93
(02) Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	333	7,55	11.534	7,72
(03) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet	0	0,00	126	0,08
(04) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet	42	0,95	1.298	0,87
(05) Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers	0	0,00	0	0,00
(06) Verlegung in ein anderes Krankenhaus	69	1,56	1.378	0,92
(07) Tod	71	1,61	1.753	1,17

Entlassung

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
(08) Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit ¹⁵	0	0,00	43	0,03
(09) Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung	18	0,41	430	0,29
(10) Entlassung in eine Pflegeeinrichtung	58	1,32	1.195	0,80
(11) Entlassung in ein Hospiz	0	0,00	12	0,01
(13) Externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung	≤3	x	14	0,01
(14) Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	79	0,05
(15) Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen	≤3	x	86	0,06
(17) Interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen ¹⁶	7	0,16	62	0,04
(22) Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung	0	0,00	21	0,01
(25) Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr ¹⁷	0	0,00	0	0,00
(28) Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen	0	0,00	≤3	x
(29) Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt	0	0,00	≤3	x
(30) Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege	0	0,00	7	0,00

¹⁵ § 14 Abs. 5 Satz 2 BpflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

¹⁶ nach der BpflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG

¹⁷ für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV

Sozialdaten

Erfassungsjahr 2023

30 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2023

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
Operationsbedingte Gallenwegskomplikationen ohne Perforation des Gallenganges und ohne Fistel des Gallenganges				
K83.1 Verschluss des Gallenganges	20	0,43	343	0,22
K91.81 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen	4	0,09	146	0,09
K83.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege	≤3	x	96	0,06
S36.18 Verletzung: Gallengang	≤3	x	81	0,05
K91.88 Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	4	0,09	73	0,05
T81.2 Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	0	0,00	33	0,02
K83.9 Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet	0	0,00	13	0,01
K91.84 Strikturen nach endoskopischen Eingriffen und Operationen am Verdauungstrakt	0	0,00	4	0,00
Fistel des Gallenganges				
K83.3 Fistel des Gallenganges	0	0,00	83	0,05

Erfassungsjahr 2023

30 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2023

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
Weitere intra- oder postoperative Komplikationen bei Cholezystektomie innerhalb von 30 Tagen				
J18.9 Pneumonie, nicht näher bezeichnet	26	0,56	721	0,45
J18.1 Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	14	0,30	580	0,37
K56.0 Paralytischer Ileus	18	0,39	439	0,28
I21.4 Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	16	0,34	357	0,23
J18.8 Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	8	0,17	317	0,20
I26.9 Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	11	0,24	303	0,19
J18.2 Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet	10	0,22	260	0,16
J18.0 Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	10	0,22	252	0,16
K56.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion	8	0,17	231	0,15
K91.3 Postoperativer Darmverschluss	7	0,15	209	0,13
Leberabszess				
K75.0 Leberabszess	7	0,15	202	0,13
Akute Peritonitis				
K65.0 Akute Peritonitis	21	0,45	380	0,24

Erfassungsjahr 2023

30 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2023

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
Sonstige Peritonitis				
K65.8 Sonstige Peritonitis	6	0,13	138	0,09
K65.9 Peritonitis, nicht näher bezeichnet	≤3	x	25	0,02
Infektionen nach Cholezystektomie ohne Streptokokkensepsis, sonstige Sepsis, Erysipel, akute Peritonitis, sonstige Peritonitis und Cholangitis				
T81.4 Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert	19	0,41	576	0,36
T81.3 Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert	7	0,15	163	0,10
Streptokokkensepsis				
A40 Streptokokkensepsis	≤3	x	20	0,01
Sonstige Sepsis				
A41 Sonstige Sepsis	6	0,13	173	0,11
Diagnosen nach interventionsbedürftiger intra- oder postoperativer Blutung bei Cholezystektomie ohne akute Blutungsanämie				
T81.1 Schock während oder als Folge eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert	0	0,00	≤3	x
Akute Blutungsanämie				
D62 Akute Blutungsanämie	12	0,26	452	0,29

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
Eingriffe nach operationsbedingten Gallenwegskomplikationen				
5-513 Endoskopische Operationen an den Gallengängen	132	2,84	3.001	1,89
5-514 Andere Operationen an den Gallengängen	18	0,39	484	0,31
5-516 Andere Rekonstruktion der Gallengänge	13	0,28	466	0,29
5-512 Biliodigestive Anastomose (von Ductus hepaticus, Ductus choledochus und Leberparenchym)	8	0,17	255	0,16
5-515 Exzision und Resektion von erkranktem Gewebe der Gallengänge	≤3	x	105	0,07

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
Prozeduren nach eingriffsspezifischen intra- und postoperativen Infektionen bei Cholezystektomie				
8-176.2 Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Abdomen (dorsoventrale Lavage)	28	0,60	842	0,53
8-176.0 Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Bei liegender Drainage (geschlossene Lavage)	4	0,09	561	0,35
5-916.a0 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	12	0,26	512	0,32
5-900.1b Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion	13	0,28	416	0,26
5-896.1b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion	8	0,17	310	0,20
5-916.a5 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums	≤3	x	246	0,16
5-894.1b Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Bauchregion	6	0,13	230	0,15

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.647		N = 158.571	
5-916.a3 Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen	5	0,11	210	0,13
8-176.x Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Sonstige	5	0,11	130	0,08
5-896.0b Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Bauchregion	4	0,09	118	0,07
Prozeduren nach interventionsbedürftiger intra- oder postoperativer Blutung bei Cholezystektomie				
8-800 Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	23	0,49	567	0,36
8-803.2 Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung	≤3	x	13	0,01

Erfassungsjahr 2022

Übersicht (Gesamt) / Allgemeine Daten

Mortalität

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Quartal des Sterbedatums				
1. Quartal	26	0,59	680	0,46
2. Quartal	43	0,98	863	0,58
3. Quartal	45	1,02	1.142	0,76
4. Quartal	38	0,86	1.358	0,91

Folgeaufenthalte

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Folgeaufenthalte				
0	2.720	61,68	103.805	69,47
1	939	21,29	25.509	17,07
2	371	8,41	9.933	6,65
3	176	3,99	4.471	2,99
> 3	204	4,63	5.716	3,83

90 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2022

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Diagnosen bei Reinterventionen aufgrund von Komplikationen nach einer Cholezystektomie				
K76.3 Leberinfarkt	0	0,00	22	0,01
K76.2 Zentrale hämorrhagische Lebernekrose	0	0,00	0	0,00

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Reinterventionen aufgrund von Komplikationen nach einer Cholezystektomie				
5-549.5 Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage	88	2,00	1.912	1,28
5-541.2 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie	26	0,59	836	0,56
5-501.01 Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Laparoskopisch	34	0,77	785	0,53
5-467.0 Andere Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung)	29	0,66	686	0,46
5-505 Rekonstruktion der Leber	21	0,48	629	0,42
5-541.1 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage	27	0,61	568	0,38
5-541.0 Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie	4	0,09	467	0,31
5-545 Verschluss von Bauchwand und Peritoneum	18	0,41	467	0,31
5-449 Andere Operationen am Magen	8	0,18	288	0,19
5-469.7 Andere Operationen am Darm: Übernähung eines Ulkus	10	0,23	199	0,13

365 - Tage - Follow-up nach Indexeingriff und Entlassung im EJ 2022

Diagnosen gemäß ICD-10-GM während des stationären Indexaufenthaltes

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Weitere intra- oder postoperative Komplikationen bei Cholezystektomie				
T81.8 Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	42	0,95	836	0,56
K56.5 Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	5	0,11	185	0,12
T81.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation eines Eingriffes	0	0,00	21	0,01
T81.5 Fremdkörper, der versehentlich nach einem Eingriff in einer Körperhöhle oder Operationswunde zurückgeblieben ist	0	0,00	11	0,01
Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän				
K43.0 Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän	7	0,16	249	0,17

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Andere Operationen am Darm (Bridenlösung und Adhäsionolyse)				
5-469.2 Andere Operationen am Darm: Adhäsionolyse	49	1,11	1.363	0,91
5-469.1 Andere Operationen am Darm: Bridenlösung	≤3	x	150	0,10

Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)

	Ihr Ergebnis		Bund (gesamt)	
	n	%	n	%
Alle Patienten mit Cholezystektomie	N = 4.410		N = 149.434	
Verschluss einer Narbenhernie				
5-536 Verschluss einer Narbenhernie	39	0,88	1.064	0,71

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
<https://www.iqtig.org/>