

Externe Qualitätssicherung in der stationären Versorgung

Schlaganfall-Akutbehandlung

Hessen (SA-HE)

Subarachnoidalblutung (SAB)

Jahresbericht AJ 2025

Qualitätsindikatoren

Hessen



© Landesarbeitsgemeinschaft Qualitätssicherung Hessen GbR

Frankfurter Straße 80-82, 65760 Eschborn

Qualitätsindikatoren

QI-ID	Beschreibung	Referenzwerte	Gesamt AJ2024 Ergebnis [95% CI] Zähler / Nenner	Gesamt AJ2025 Ergebnis [95% CI] Zähler / Nenner	
s13a-006	Erste Bildgebung (innerhalb 30min nach Aufnahme bei Zeit Ereignis-Aufnahme <=6h))	Ziel: n.d. Auffälligkeit: < 60% Ø in Hessen: 64,02%	57,76% [50,04 - 65,13] 93 / 161 Fälle	64,02% [56,96 - 70,52] 121 / 189 Fälle	
s13c-001	CT-/MR-/DS-Angiographie im Anschluss an native Bildgebung	Ziel: >= 95% Auffälligkeit: < 70% Ø in Hessen: 85,11%	88,82% [83,02 - 92,81] 143 / 161 Fälle	85,11% [79,32 - 89,49] 160 / 188 Fälle	
s12-004	Screening für Schluckstörungen	Ziel: n.d. Auffälligkeit: < 90% Ø in Hessen: 88,75%	83,44% [76,70 - 88,53] 126 / 151 Fälle	88,75% [82,92 - 92,76] 142 / 160 Fälle	
s15-003	Behandlung in Stroke Unit bzw. Intensivstation	Ziel: >= 95% Auffälligkeit: < 90% Ø in Hessen: 94,59%	99,11% [96,80 - 99,75] 222 / 224 Fälle	94,59% [90,79 - 96,88] 210 / 222 Fälle	
s19-002	Entlassungsziel Rehabilitation von Patient(inn)en mit alltagsrelevanten Behinderungen	Ziel: >= 95% Auffälligkeit: < 70% Ø in Hessen: 95,00%	90,14% [81,02 - 95,14] 64 / 71 Fälle	95,00% [86,30 - 98,29] 57 / 60 Fälle	
s40a-001	Intervention eines nachgewiesenen Aneurysmas	Ziel: >= 95% Auffälligkeit: < 84,8% Ø in Hessen: 88,30%	89,44% [83,74 - 93,30] 144 / 161 Fälle	88,30% [82,63 - 92,30] 151 / 171 Fälle	
s40b-001	Möglichst frühzeitige Intervention	Ziel: n.d. Auffälligkeit: < 80% Ø in Hessen: 91,53%	87,29% [81,65 - 91,38] 158 / 181 Fälle	91,53% [86,49 - 94,80] 162 / 177 Fälle	
s02-003	Rehabilitation - Physio-/Ergotherapie	Ziel: n.d. Auffälligkeit: n.d. Ø in Hessen: 82,35%	83,33% [55,20 - 95,30] 10 / 12 Fälle	82,35% [58,97 - 93,81] 14 / 17 Fälle	
s03-004	Rehabilitation - Logopädie	Ziel: n.d. Auffälligkeit: n.d. Ø in Hessen: 63,16%	82,35% [58,97 - 93,81] 14 / 17 Fälle	63,16% [41,04 - 80,85] 12 / 19 Fälle	
s11-004	Pneumonie als Komplikation	Ziel: n.d. Auffälligkeit: n.d. Ø in Hessen: 18,87%	20,95% [17,05 - 25,46] 75 / 358 Fälle	18,87% [15,21 - 23,16] 70 / 371 Fälle	
s10a-004	Todesfälle	Ziel: n.d. Auffälligkeit: n.d. Ø in Hessen: 16,34%	12,32% [9,24 - 16,23] 42 / 341 Fälle	16,34% [12,86 - 20,54] 58 / 355 Fälle	
s10b-004	Todesfälle (excl. Patienten mit palliativer Zielsetzung)	Ziel: n.d. Auffälligkeit: n.d. Ø in Hessen: 5,17%	3,89% [2,18 - 6,82] 11 / 283 Fälle	5,17% [3,16 - 8,36] 15 / 290 Fälle	

Leseanleitung

Referenzbereiche

Zielbereich: anzustrebendes Ergebnis

Auffälligkeitsbereich: rechnerisch auffälliges Ergebnis

Die Referenzbereiche können entweder fest definiert oder aus dem Gesamtdatenbestand errechnet werden. Wurde der Referenzbereich anhand eines Absolutwertes festgelegt, ist in der folgenden Tabelle der Vermerk "fixer Wert" eingetragen.

Bei der Mehrzahl der Qualitätsindikatoren richtet sich der Auffälligkeitsbereich nach den Empfehlungen der Arbeitsgruppe Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR). Handelt es sich um einen errechneten Wert, ist der Tabelle zu entnehmen, wie der Qualitätsindikator aus den Gesamtdatenbestand errechnet wurde.

QI-ID	Kurzbezeichnung	Zielbereich	Auffälligkeitsbereich
s13a-006	Erste Bildgebung	fixer Wert	fixer Wert
s13c-001	Angio im Anschluss an CT/MRT	fixer Wert	fixer Wert
s12-004	Screening für Schluckstörungen	n.d.	fixer Wert
s15-003	Behandlung in Stroke Unit / Intensivstation	fixer Wert	fixer Wert
s19-002	Ziel Reha. von Pat. mit alltagsrel. Behind.	fixer Wert	fixer Wert
s40a-001	Aneurysmaintervention	fixer Wert	10%-Perzentile Hessen
s40b-001	Frühzeitige Aneurysmaintervention	n.d.	fixer Wert

Ergebnis

Wert der eigenen Klinik im betreffenden Erhebungsjahr für den aufgeführten Qualitätsindikator. Die Werte in eckigen Klammern kennzeichnen das 95%-Konfidenzintervall [95% CI].

Das Konfidenzintervall kennzeichnet den Bereich, in dem der Klinikwert unter Ausschluss zufälliger Faktoren mit einer Wahrscheinlichkeit von 95% liegt. Die Konfidenzintervalle ermöglichen eine Überprüfung auf statistische Signifikanz.

Die Bewertung der Ergebnisse wird farblich veranschaulicht (siehe Erläuterungen unten).

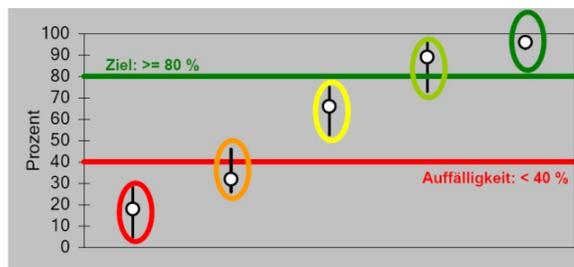
Zähler = Ausgabe des Zählerwertes des Ergebnisses

Nenner = die Größe der Grundgesamtheit

Auf den folgenden Seiten werden die Einzelergebnisse pro Qualitätsindikator/Kennzahl dargestellt. Dabei werden nur die Ergebnisse abgebildet, deren Grundgesamtheit mindestens 10 Fälle umfasst. Der eingefärbte Punkt stellt Ihr Ergebnis im Vergleich zu den anderen Kliniken dar. Ihr Ergebnis wird in den Tabellen jeweils dem Ergebnis von Hessen gesamt und einer Vergleichsgruppe gegenübergestellt.

Erläuterungen zu der farblichen Bewertung der Klinikergebnisse

- Ziel erreicht, Klinikwert erreicht gewünschte Rate
- Klinikwert erreicht Zielvorgabe, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert im Warnbereich zwischen Ziel und Auffälligkeit
- Klinikwert auffällig, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert signifikant auffällig
- kein Referenzbereich definiert oder keine Fälle vorhanden
- Sentinel Event; Einzelfallanalyse empfohlen



Erste Bildgebung (innerhalb 30min nach Aufnahme bei Zeit Ereignis-Aufnahme <=6h)

QI-ID: s13a-006

Hessen
gesamt

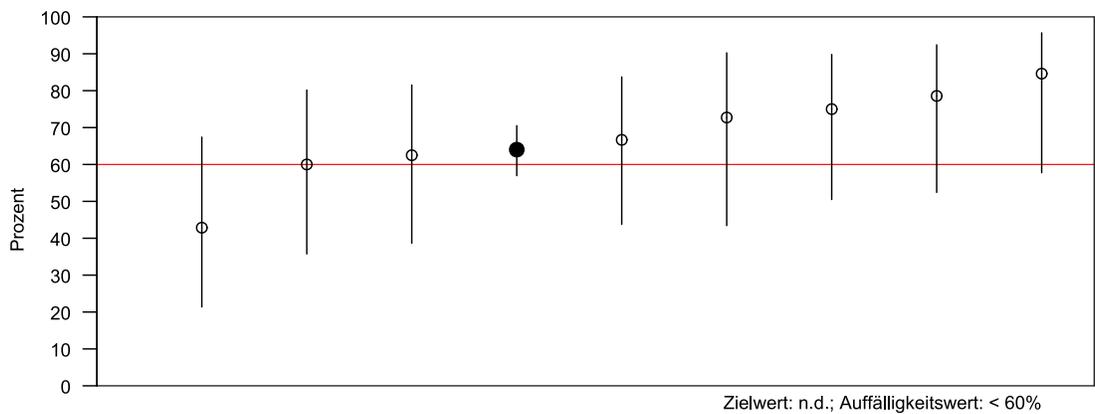
Alle Fälle mit Zeitintervall Ereignis-Aufnahme <= 6 h (inkl. Inhouse-Stroke) [Ausschluss von Fällen mit Bildgebung vor Aufnahme sowie mit CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie vor Aufnahme]

- davon Fälle mit Bildgebung bis <= 30 Minuten nach Aufnahme

N	%
189	
121	64,02

Vertrauensbereich (in %)

95% CI
56,96 ; 70,52



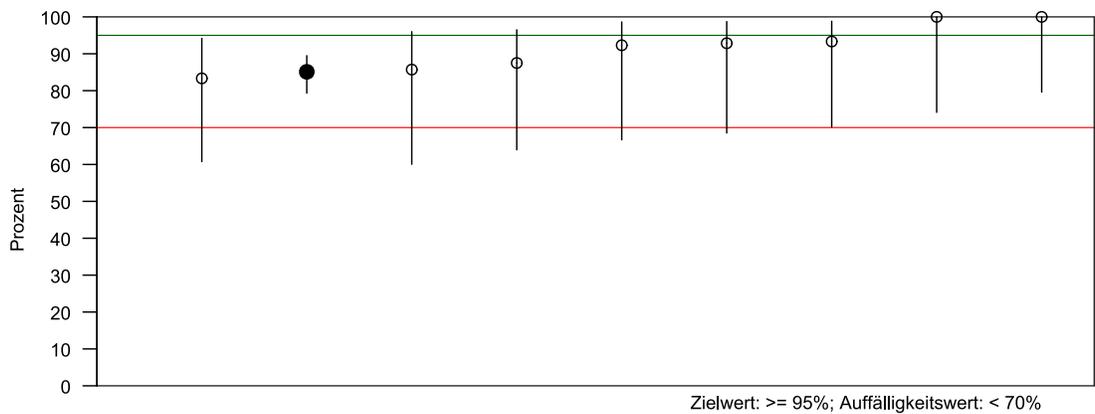
CT-/MR-/DS-Angiographie im Anschluss an native Bildgebung

QI-ID: s13c-001

Hessen
gesamt

	N	%
Alle Fälle mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme <= 6 h [Ausschluss von Fällen mit Bildgebung vor Aufnahme]	188	
- davon Fälle mit CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie direkt im Anschluss an native Bildgebung	160	85,11

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	79,32 ; 89,49



Screening für Schluckstörungen

QI-ID: s12-004

Hessen
gesamt

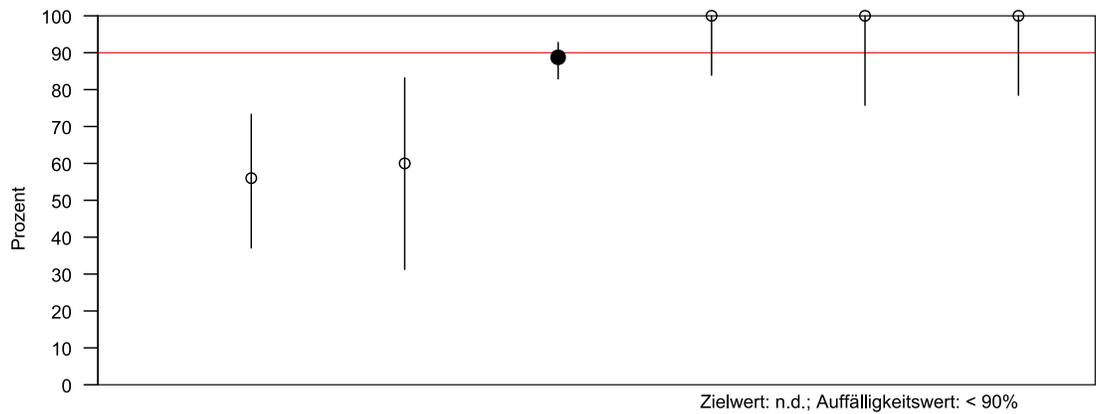
Alle Fälle mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag [Ausschluss von Fällen mit Bewusstseinsstörungen bei Aufnahme sowie Fällen in denen ein Schlucktest nicht durchführbar ist, Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12h mit bzw. ohne spätere Rückverlegung und beatmeten Patienten]

- davon Fälle mit nach Protokoll durchgeführtem Schlucktest

N	%
160	
142	88,75

Vertrauensbereich (in %)

95% CI
82,92 ; 92,76



Behandlung in Stroke Unit bzw. Intensivstation

QI-ID: s15-003

Hessen
gesamt

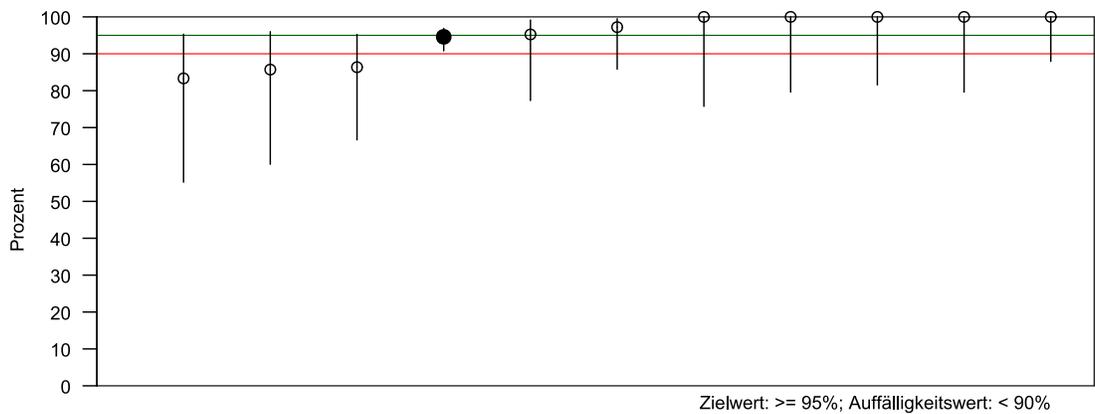
Alle Fälle, die mit Intervall Ereignis-Aufnahme <= 24 h in die Klinik aufgenommen werden (inkl. Inhouse-Stroke)

- davon Fälle mit Behandlung auf Stroke Unit oder Intensivstation

N	%
222	
210	94,59

Vertrauensbereich (in %)

95% CI
90,79 ; 96,88



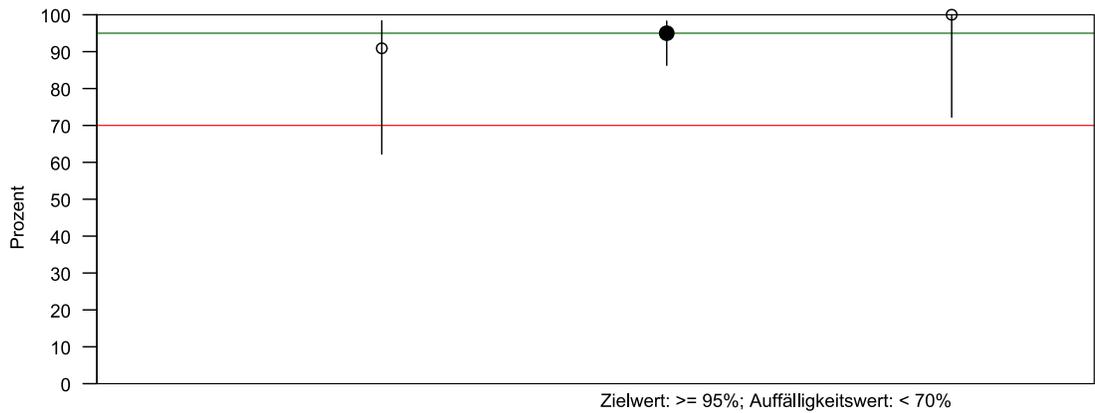
Entlassungsziel Rehabilitation von Patient(inn)en mit alltagsrelevanten Behinderungen

QI-ID: s19-002

Hessen
gesamt

	N	%
Alle Fälle ohne vorherige Pflegeheimunterbringung und ohne vorherige Pflege zu Hause mit mod. Rankin Skala 2-5 bei Entlassung [Ausschluss von Fällen mit Verlegung in eine andere Akutklinik sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h ohne spätere Rückverlegung und ohne Fälle bei denen eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde]	60	
- davon Fälle, für die nach Entlassung eine ambulante oder stationäre medizinische Rehabilitation (nach § 40 SGB V) von der Klinik veranlasst wurde (Organisation oder Anmeldung; nicht notwendigerweise direkte Verlegung in die Rehabilitation)	57	95,00

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	86,30 ; 98,29



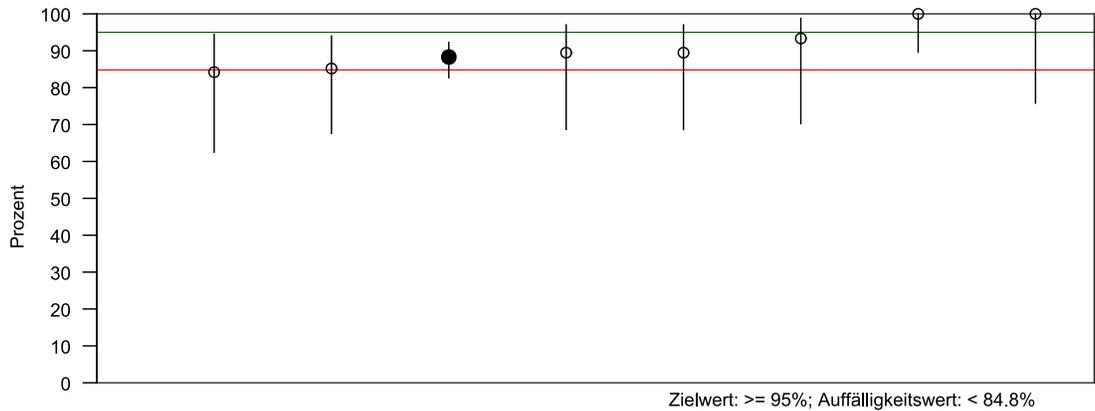
Intervention eines nachgewiesenen Aneurysmas

QI-ID: s40a-001

Hessen
gesamt

	N	%
Alle Fälle mit Aneurysma in der Bildgebung [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h mit bzw. ohne spätere Rückverlegung sowie Fällen bei denen während des Krankenhausaufenthalts eine palliative Therapiezielsetzung festgelegt wurde]	171	
- davon Fälle mit Operation an Blutung oder Blutungsquelle und/oder endovaskulärer Behandlung	151	88,30

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	82,63 ; 92,30



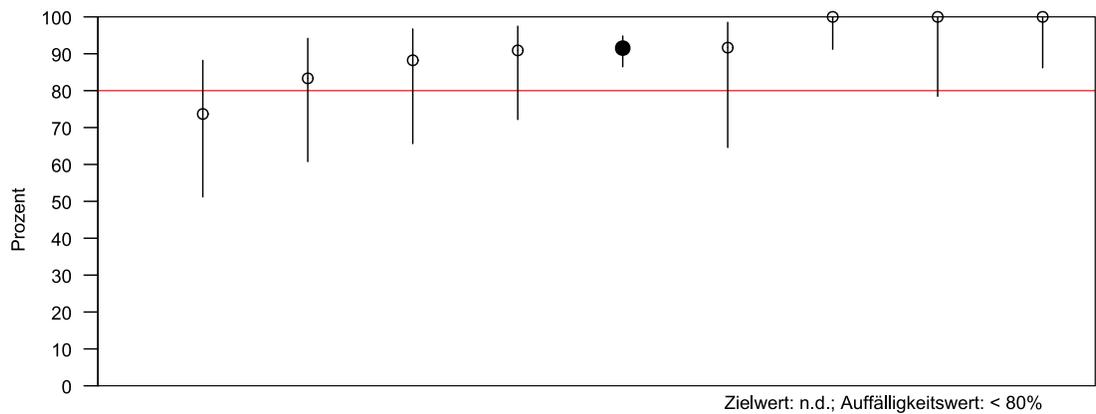
Möglichst frühzeitige Intervention

QI-ID: s40b-001

Hessen gesamt

	N	%
Alle Fälle mit Operation oder Endovaskuläre Behandlung bei nachgewiesenem Aneurysma	177	
- davon Fälle mit Intervention innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme	162	91,53

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	86,49 ; 94,80



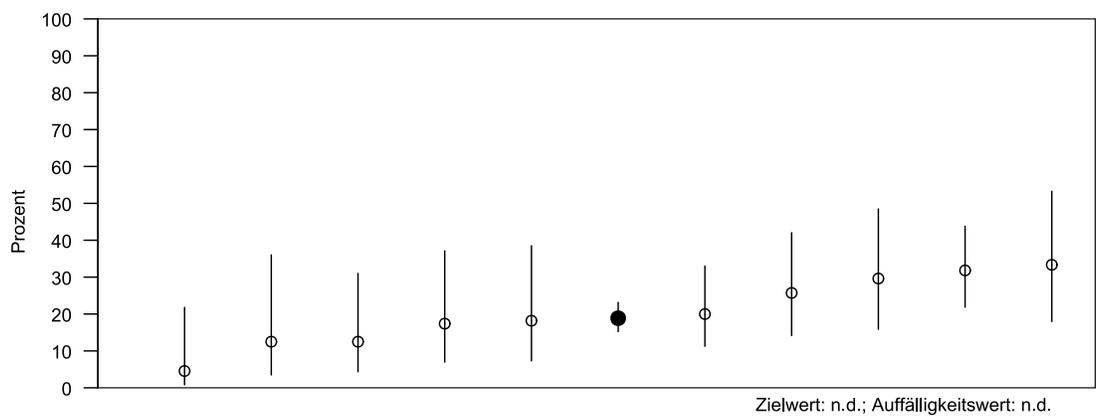
Pneumonie als Komplikation

QI-ID: s11-004

Hessen
gesamt

	N	%
Alle Fälle [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h ohne spätere Rückverlegung]	371	
- davon Fälle mit Pneumonie als Komplikation	70	18,87

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	15,21 ; 23,16



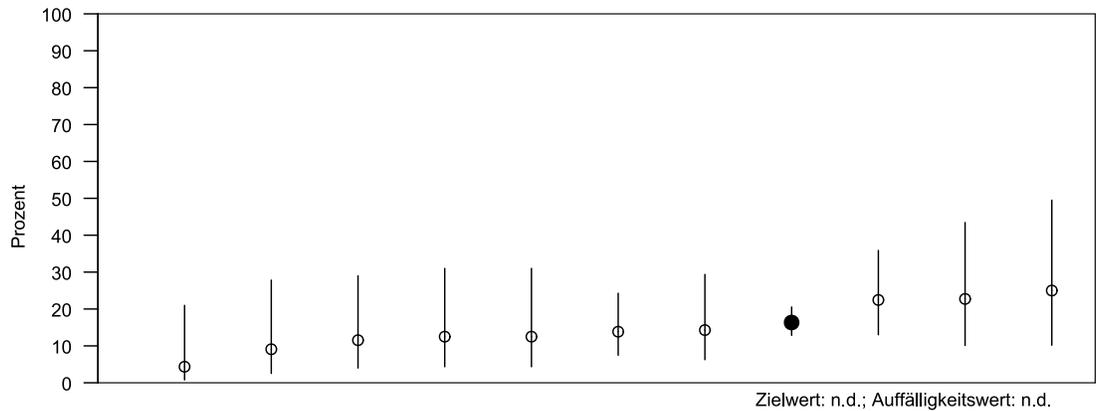
Todesfälle

QI-ID: s10a-004

Hessen
gesamt

	N	%
Alle Fälle [Ausschluss von vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegte Fälle sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h ohne spätere Rückverlegung]	355	
- davon Fälle die innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorben sind	58	16,34

Vertrauensbereich (in %)	95% CI
	12,86 ; 20,54



Todesfälle (excl. Patienten mit palliativer Zielsetzung)

QI-ID: s10b-004

Hessen
gesamt

Alle Fälle ohne Patientinnen und Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung während des KH-Aufenthaltes [Ausschluss von vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegte Fälle sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h ohne spätere Rückverlegung]

- davon Fälle die innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorben sind

N	%
290	
15	5,17

Vertrauensbereich (in %)

95% CI
3,16 ; 8,36

