

Jahresauswertung 2025  
(Erfassungsjahr 2024)

Schlaganfall-Akutbehandlung

Modul ADSR

Qualitätsindikatoren

ÄK3

Übersichtstabelle:

| Qualitäts-<br>indikator<br>Siehe Seite | Indikatoren und Transparenzkennzahlen  | Referenzwerte   | Ergebnis 2025  | Ergebnis 2024  |
|--|--|---|--|--|
|  |  |   | Klinikwert [95% CI]<br>Zähler / Nenner                 | Klinikwert [95% CI]<br>Zähler / Nenner                 |
| 02-003<br>Seite 4                      | Physiotherapie   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 90,00 %<br>Ø in BE: 94,57 % | <b>94,57 %</b> [93,90 ; 95,17]<br>4600 / 4864 Fällen   | <b>95,28 %</b> [94,64 ; 95,85]<br>4544 / 4769 Fällen   |
| 03-004<br>Seite 5                      | Logopädie  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 90,00 %<br>Ø in BE: 93,43 % | <b>93,43 %</b> [92,74 ; 94,07]<br>4966 / 5315 Fällen   | <b>94,31 %</b> [93,65 ; 94,91]<br>4940 / 5238 Fällen   |
| 06-002<br>Seite 6                      | Antikoagulation bei Vorhofflimmern   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 80,00 %<br>Ø in BE: 94,39 % | <b>94,39 %</b> [93,16 ; 95,41]<br>1530 / 1621 Fällen   | <b>95,33 %</b> [94,20 ; 96,25]<br>1552 / 1628 Fällen   |
| 09-004<br>Seite 7                      | Gefäßdiagnostik  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 80,00 %<br>Ø in BE: 96,89 % | <b>96,89 %</b> [96,55 ; 97,19]<br>10929 / 11280 Fällen | <b>96,00 %</b> [95,62 ; 96,35]<br>10738 / 11185 Fällen |
| 10a-004<br>Seite 8                     | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,14       | <b>1,14</b> [1,03 ; 1,26]<br>363 / 7897 Fällen         | <b>1,00</b> [0,90 ; 1,10]<br>367 / 8027 Fällen         |
| 10b-004<br>Seite 9                     | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt (unter Ausschluss von Patienten mit palliativer Zielsetzung) | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,42       | <b>1,42</b> [1,11 ; 1,82]<br>63 / 7373 Fällen          | <b>1,00</b> [0,78 ; 1,28]<br>61 / 7523 Fällen          |
| 11-004<br>Seite 10                     | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Pneumonie nach Hirninfarkt  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,65       | <b>1,65</b> [1,52 ; 1,78]<br>566 / 9097 Fällen         | <b>1,00</b> [0,92 ; 1,08]<br>562 / 9113 Fällen         |
| 12-004<br>Seite 11                     | Screening für Schluckstörungen   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 80,00 %<br>Ø in BE: 93,70 % | <b>93,70 %</b> [93,18 ; 94,18]<br>8486 / 9057 Fällen   | <b>95,50 %</b> [95,05 ; 95,91]<br>8594 / 8999 Fällen   |
| 13a-006<br>Seite 12                    | Frühzeitige Bildgebung   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 60,00 %<br>Ø in BE: 72,90 % | <b>72,90 %</b> [71,48 ; 74,28]<br>2806 / 3849 Fällen   | <b>66,80 %</b>   |
| 13c-007<br>Seite 13                    | CT-/MR-/DS-Angiographie  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 60,00 %<br>Ø in BE: 97,06 % | <b>97,06 %</b> [96,01 ; 97,84]<br>1289 / 1328 Fällen   | <b>96,40 %</b>   |
| 14a-001<br>Seite 14                    | Thrombolyse (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 69,65      | <b>69,65</b> [66,34 ; 72,78]<br>544 / 781 Fällen       | <b>75,49</b> [72,32 ; 78,40]<br>579 / 767 Fällen       |
| 14b-001<br>Seite 15                    | Thrombolyse (<= 4 h)   | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 45,20      | <b>45,20</b> [43,35 ; 47,06]<br>1252 / 2770 Fällen     | <b>48,53</b> [46,63 ; 50,43]<br>1286 / 2650 Fällen     |
| 14c-001<br>Seite 16                    | Thrombolyse (>= 18 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 60,00 %<br>Ø in BE: 62,56 % | <b>62,56 %</b> [60,00 ; 65,06]<br>879 / 1405 Fällen    | <b>67,02 %</b> [64,45 ; 69,49]<br>892 / 1331 Fällen    |
| 15-003<br>Seite 17                     | Behandlung auf Stroke Unit   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 97,50        | <b>97,50</b> [97,15 ; 97,80]<br>8570 / 8790 Fällen     | <b>97,25</b> [96,86 ; 97,59]<br>7527 / 7740 Fällen     |
| 16a-002<br>Seite 18                    | Door-to-needle-time <= 60 min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 90,99      | <b>90,99</b> [88,29 ; 93,12]<br>495 / 544 Fällen       | <b>90,85</b> [88,22 ; 92,93]<br>526 / 579 Fällen       |
| 16b-002<br>Seite 19                    | Door-to-needle-time <= 30 min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 56,99      | <b>56,99</b> [52,79 ; 61,08]<br>310 / 544 Fällen       | <b>52,85</b> [48,78 ; 56,88]<br>306 / 579 Fällen       |
| 16c-002<br>Seite 20                    | Door-to-needle-time <= 60 min (> 80 Jahre, NIHSS < 4 bzw. > 25, > 4 h)   | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 81,88      | <b>81,88</b> [79,28 ; 84,21]<br>768 / 938 Fällen       | <b>79,08</b> [76,30 ; 81,62]<br>707 / 894 Fällen       |
| 16d-002<br>Seite 21                    | Door-to-needle-time <= 60 min (NIHSS 4 - 25, <= 4 h)   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 80,00 %<br>Ø in BE: 89,53 % | <b>89,53 %</b> [87,33 ; 91,39]<br>787 / 879 Fällen     | <b>90,02 %</b> [87,88 ; 91,82]<br>803 / 892 Fällen     |
|  |  | Typ:<br>Auffälligkeit:<br>Ø im SL:                      |  |  |

Übersichtstabelle:

| AK                  | Auffälligkeitskriterien  | Referenzwerte   | Ergebnis 2025  | Ergebnis 2024  |
|---------------------|--|---|--|--|
|                     |  |   | Klinikwert [95% CI]<br>Zähler / Nenner                 | Klinikwert [95% CI]<br>Zähler / Nenner                 |
| 17-003<br>Seite 22  | Karotisrevaskularisierung  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 60,00 %<br>Ø in BE: 84,79 % | <b>84,79 %</b> [79,95 ; 88,63]<br>223 / 263 Fällen     | <b>81,78 %</b> [76,62 ; 86,02]<br>211 / 258 Fällen     |
| 18a-003<br>Seite 23 | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Rekanalisation eines Hirninfarktes | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,22       | <b>1,22</b> [1,09 ; 1,36]<br>268 / 2505 Fällen         | <b>1,00</b> [0,89 ; 1,13]<br>243 / 2374 Fällen         |
| 18c-003<br>Seite 24 | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombolyse                        | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,05       | <b>1,05</b> [0,88 ; 1,25]<br>117 / 1838 Fällen         | <b>1,00</b> [0,84 ; 1,19]<br>117 / 1797 Fällen         |
| 18d-003<br>Seite 25 | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombektomie                      | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 1,04       | <b>1,04</b> [0,93 ; 1,17]<br>221 / 1168 Fällen         | <b>1,00</b> [0,87 ; 1,14]<br>181 / 1027 Fällen         |
| 19-002<br>Seite 26  | Rehabilitation von Patienten mit alltagsrelevanten Behinderungen   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 65,00 %<br>Ø in BE: 78,13 % | <b>78,13 %</b> [76,63 ; 79,56]<br>2386 / 3054 Fällen   | <b>78,18 %</b> [76,69 ; 79,59]<br>2436 / 3116 Fällen   |
| 21-002<br>Seite 27  | Statine  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 75,00 %<br>Ø in BE: 92,58 % | <b>92,58 %</b> [92,09 ; 93,04]<br>10693 / 11550 Fällen | <b>92,22 %</b> [91,71 ; 92,69]<br>10519 / 11407 Fällen |
| 22-002<br>Seite 28  | Vorhofflimmern   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 80,00 %<br>Ø in BE: 95,41 % | <b>95,41 %</b> [94,96 ; 95,83]<br>8613 / 9027 Fällen   | <b>96,26 %</b> [95,85 ; 96,64]<br>8599 / 8933 Fällen   |
| 23a-001<br>Seite 29 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie (<= 6 h)  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 50,00 %<br>Ø in BE: 81,36 % | <b>81,36 %</b> [78,56 ; 83,88]<br>668 / 821 Fällen     |  |
| 23b-001<br>Seite 30 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie (6 - 24 h)  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 64,59      | <b>64,59</b> [59,07 ; 69,75]<br>197 / 305 Fällen       |  |
| 23c-001<br>Seite 31 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie   | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 70,83      | <b>70,83</b> [68,41 ; 73,13]<br>1010 / 1426 Fällen     |  |
| 25a-001<br>Seite 32 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min   | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 50,00 %<br>Ø in BE: 61,64 % | <b>61,64 %</b> [58,79 ; 64,41]<br>707 / 1147 Fällen    | <b>55,53 %</b> [52,10 ; 58,91]<br>452 / 814 Fällen     |
| 25b-001<br>Seite 33 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min (direct to center)                                  | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 56,91      | <b>56,91</b> [53,76 ; 60,00]<br>548 / 963 Fällen       | <b>82,90</b> [76,96 ; 87,56]<br>160 / 193 Fällen       |
| 25c-001<br>Seite 34 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min (drip and ship)                                     | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 86,41      | <b>86,41</b> [80,71 ; 90,62]<br>159 / 184 Fällen       | <b>26,91</b> [24,26 ; 29,73]<br>271 / 1007 Fällen      |
| 25d-001<br>Seite 35 | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 60 min   | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 25,72      | <b>25,72</b> [23,27 ; 28,33]<br>295 / 1147 Fällen      |  |
| 26-001<br>Seite 36  | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Verlegung   | Typ: TKez<br>Auffälligkeit: n.d.<br>Ø in BE: 31,82      | <b>31,82</b> [16,36 ; 52,68]<br>7 / 22 Fällen          | <b>61,54</b> [35,52 ; 82,29]<br>8 / 13 Fällen          |
| 27-001<br>Seite 37  | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Erreichen des Rekanalisationsziels  | Typ: QI<br>Auffälligkeit: < 70,00 %<br>Ø in BE: 86,31 % | <b>86,31 %</b> [84,20 ; 88,18]<br>990 / 1147 Fällen    | <b>87,19 %</b> [84,98 ; 89,11]<br>878 / 1007 Fällen    |

**LESEANLEITUNG**

Die Ergebnisse der eigenen Klinik werden dem Gesamtergebnis aller Kliniken im Bundesland Berlin gegenübergestellt.

|                   | Berlin |        | eigene Klinik |        |
|-------------------|--------|--------|---------------|--------|
|                   | N      | %      | N             | %      |
| Datensätze gesamt | 0      | 100,00 | 0             | 100,00 |

**Erläuterungen zu den Tabellenspalten der Übersichtstabelle:****Indikatoren und Transparenzkennzahlen**

Kennzahl-ID, Seite mit ausführlichen Informationen bei Indikatoren, Kennzahl-Bezeichnung

**Referenzbereiche**

Fest definierte oder errechnete Referenzbereiche des jeweiligen Indikators oder Auffälligkeitskriteriums

Auffälligkeitsbereich: Bereich rechnerisch auffälliger Ergebnisse

n.d.: keine Referenzbereiche definiert

**Ergebnis**

Wert der eigenen Klinik im betreffenden Erhebungsjahr für die aufgeführte Kennzahl. 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 auf der folgenden Seite).

n.b.: nicht berechnet, da keine Fälle beim jeweiligen Qualitätsindikator vorhanden

**Erläuterungen zu den Referenzbereichen:**

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. Handelt es sich um einen errechneten Wert, ist der Tabelle zu entnehmen, wie der Qualitätsindikator aus den Gesamtdatenbestand errechnet wurde. In die Berechnung von Perzentil- und Mittelwerten gehen jeweils die Klinikwerte mit  $N > 9$  (Nennerbedingung) ein ("Verteilung der Kliniken in %").

| Qualitätsindikator, Transparenzkennzahl oder Auffälligkeitskriterium |      |  | Grenze Auffälligkeitsbereich | Abbildung: |
|--|------|--|------------------------------|------------|
| Kennzahl   | Typ  | Kurzbezeichnung  |                              |            |
| 02-003   | QI   | Physiotherapie   | Fixer Wert                   | Seite 4    |
| 03-004   | QI   | Logopädie  | Fixer Wert                   | Seite 5    |
| 06-002   | QI   | Antikoagulation bei Vorhofflimmern   | Fixer Wert                   | Seite 6    |
| 09-004   | QI   | Gefäßdiagnostik  | Fixer Wert                   | Seite 7    |
| 10a-004  | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt  |                              | Seite 8    |
| 10b-004  | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt (unter Ausschluss von Patienten mit palliativer Zielsetzung) |                              | Seite 9    |
| 11-004   | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Pneumonie nach Hirninfarkt  |                              | Seite 10   |
| 12-004   | QI   | Screening für Schluckstörungen   | Fixer Wert                   | Seite 11   |
| 13a-006  | QI   | Frühzeitige Bildgebung   | Fixer Wert                   | Seite 12   |
| 13c-007  | QI   | CT-/MR-/DS-Angiographie  | Fixer Wert                   | Seite 13   |
| 14a-001  | TKez | Thrombolyse (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, $\leq 4$ h)  |                              | Seite 14   |
| 14b-001  | TKez | Thrombolyse ( $\leq 4$ h)  |                              | Seite 15   |
| 14c-001  | QI   | Thrombolyse ( $\geq 18$ Jahre, NIHSS 4 - 25, $\leq 4$ h)   | Fixer Wert                   | Seite 16   |
| 15-003   | QI   | Behandlung auf Stroke Unit   |                              | Seite 17   |
| 16a-002  | TKez | Door-to-needle-time $\leq 60$ min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, $\leq 4$ h)  |                              | Seite 18   |
| 16b-002  | TKez | Door-to-needle-time $\leq 30$ min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, $\leq 4$ h)  |                              | Seite 19   |
| 16c-002  | TKez | Door-to-needle-time $\leq 60$ min ( $> 80$ Jahre, NIHSS $< 4$ bzw. $> 25$ , $> 4$ h)   |                              | Seite 20   |
| 16d-002  | QI   | Door-to-needle-time $\leq 60$ min (NIHSS 4 - 25, $\leq 4$ h)   | Fixer Wert                   | Seite 21   |

**Erläuterungen zu den Referenzbereichen - Fortsetzung:**

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. Handelt es sich um einen errechneten Wert, ist der Tabelle zu entnehmen, wie der Qualitätsindikator aus den Gesamtdatenbestand errechnet wurde. In die Berechnung von Perzentil- und Mittelwerten gehen jeweils die Klinikwerte mit  $N > 9$  (Nennerbedingung) ein ("Verteilung der Kliniken in %").

| Qualitätsindikator, Transparenzkennzahl oder Auffälligkeitskriterium |      |  | Grenze                | Abbildung: |
|--|------|--|-----------------------|------------|
| Kennzahl   | Typ  | Kurzbezeichnung  | Auffälligkeitsbereich |            |
| 17-003   | QI   | Karotisrevaskularisierung  | Fixer Wert            | Seite 22   |
| 18a-003  | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Rekanalisation eines Hirninfarktes |                       | Seite 23   |
| 18c-003  | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombolysse                       |                       | Seite 24   |
| 18d-003  | TKez | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombektomie                      |                       | Seite 25   |
| 19-002   | QI   | Rehabilitation von Patienten mit alltagsrelevanten Behinderungen   | Fixer Wert            | Seite 26   |
| 21-002   | QI   | Statine  | Fixer Wert            | Seite 27   |
| 22-002   | QI   | Vorhofflimmern   | Fixer Wert            | Seite 28   |
| 23a-001  | QI   | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie ( $\leq 6$ h)   | Fixer Wert            | Seite 29   |
| 23b-001  | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie (6 - 24 h)  |                       | Seite 30   |
| 23c-001  | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie   |                       | Seite 31   |
| 25a-001  | QI   | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time $\leq 90$ min   | Fixer Wert            | Seite 32   |
| 25b-001  | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time $\leq 90$ min (direct to center)                              |                       | Seite 33   |
| 25c-001  | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time $\leq 90$ min (drip and ship)                                 |                       | Seite 34   |
| 25d-001  | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time $\leq 60$ min   |                       | Seite 35   |
| 26-001   | TKez | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Verlegung   |                       | Seite 36   |
| 27-001   | QI   | Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Erreichen des Rekanalisationsziels  | Fixer Wert            | Seite 37   |

### Erläuterungen zu den Kennzahlen mit "Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E)":

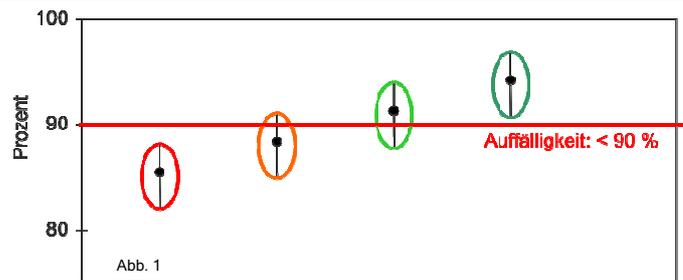
Ergebnisindikatoren bedürfen häufig einer Risikoadjustierung, um einen fairen Vergleich der Werte zwischen den Krankenhäusern zu gewährleisten. Hierzu werden unterschiedliche Methoden (z.B. Stratifizierung, Standardisierung, Adjustierung) angewandt. Bei einer Risikoadjustierung mit logistischer Regression sollen patientenseitige Faktoren, die einen Einfluss auf das Ergebnis haben und mutmaßlich nicht von den Krankenhäusern beeinflusst werden können, herausgerechnet werden. Dies wird dadurch beschränkt, dass nur diese Faktoren, die auch erfasst werden, miteinbezogen werden können. Der Einfluss eines jeden Faktors wird mit einem entsprechenden Parameter quantifiziert. Mit den vorliegenden Parametern kann nun für jeden einzelnen Fall das Risiko errechnet werden, zu welchem ein definiertes Ereignis (z.B. Tod) eintritt.

Mit dem O/E wird damit folgendes ausgedrückt: Verhältnis der beobachteten (= Observed) Rate zu der nach entsprechender Risikoadjustierung zu erwartenden (=Expected) Rate. Liegt die Zahl unter 1, so ist das Ergebnis besser als anhand des Patienteneinflusses zu erwarten war, liegt die Zahl dagegen über 1 so hätte man unter Berücksichtigung des Patienteneinflusses ein besseres Ergebnis erwartet.

Die risikoadjustierte Rate beschreibt die Rate, die erreicht worden wäre, wenn das Krankenhaus bezüglich aller berücksichtigten Risikofaktoren denselben Patientemix gehabt hätte, der landesweit beobachtet werden konnte. Sie berechnet sich aus der Multiplikation der landesweit beobachteten Gesamtrate mit dem Verhältnis aus beobachteter zu erwarteter Rate der Klinik.

### Erläuterungen zu der farblichen Bewertung der Klinikergebnisse auf Übersichtstabelle:

- Ziel erreicht, Klinikwert erreicht gewünschte Rate
- Klinikwert erreicht Zielvorgabe, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert auffällig, jedoch nicht signifikant
- Klinikwert signifikant auffällig
- kein Referenzbereich definiert oder keine Fälle vorhanden
- sentinel event; Einzelfallanalyse empfohlen



### Erläuterungen zu den grafischen Darstellungen der folgenden Seiten:

#### League-Table (s. auch Abb. 1):

Auf der X-Achse werden die Ergebnisse der Kliniken für den jeweiligen Qualitätsindikator angegeben (i.d.R. in %). Jeder Punkt repräsentiert den Wert einer Klinik. Die vertikalen Linien auf beiden Seiten des Punktes kennzeichnen das 95%-Konfidenzintervall. Hierbei weisen große Intervalle (=lange Linien) auf geringe Fallzahlen hin. Klinikwerte mit Fallzahlen von unter 10 (Nennerbedingung) werden aufgrund der großen Konfidenzintervalle in der Grafik nicht aufgeführt. Der Auffälligkeitsbereich wird durch eine rote Linie gekennzeichnet. Die Klinikergebnisse werden in aufsteigender Reihenfolge angeordnet. Auffällige Klinikergebnisse sind bei Indikatoren mit der Auffälligkeits-Richtung > oder >= also rechts angeordnet, bei Indikatoren mit der Auffälligkeits-Richtung < oder <= links.

Alle Ergebnisse außerhalb des Referenzbereiches stellen eine rechnerische Auffälligkeit dar. Zeigt das Konfidenzintervall zusätzlich keine Überschneidung mit dem geforderten Bereich, liegt eine statistisch signifikante Auffälligkeit vor.

Unterhalb der Grafik werden ggf. verschiedene Kennwerte der Verteilung der Klinikergebnisse aufgeführt: Minimum (Min), 10. Perzentile (P10), 25. Perzentile (P25), Median, Mittelwert (Mittel), 75. Perzentile (P75), 90. Perzentile (P90) und Maximum (Max).

#### Box-Whisker-Plot (s. Abb. 2):

Als Box wird das durch die Quartile bestimmte (graue) Rechteck bezeichnet. Sie umfasst 50% der Krankenhäuser. Durch die Länge der Box ist der Interquartilsabstand abzulesen. Dies ist ein Maß der Streuung, welches durch die Differenz des oberen und unteren Quartils bestimmt ist. Als Weiteres ist der Median in der Box eingezeichnet, welcher durch seine Lage innerhalb der Box einen Eindruck von der Schiefe der den Daten zugrunde liegenden Verteilung vermittelt.

Als „Whisker“ werden die vertikalen Linien bezeichnet. In diesem Bericht stellen sie die 2,5% sowie die 97,5%-Perzentile dar. Innerhalb der Whiskergrenzen liegen somit 95% aller Werte.

Insgesamt werden pro Diagramm vier Boxplots präsentiert. Hierzu wurden die Kliniken in vier Fallzahlkategorien eingeteilt. Diese Fallzahlkategorien sowie die Anzahl der Kliniken, auf denen das Boxplot der jeweiligen Kategorie beruht, werden in einer Tabelle rechts neben der Grafik aufgeführt. Falls ein Krankenhaus keinen Fall in die Berechnung des jeweiligen Qualitätsindikators einbringt, wird es nicht in den Boxplot einbezogen.

In den Abbildungen als Kreuz (X) gekennzeichnet ist der Ergebniswert Ihrer Klinik.

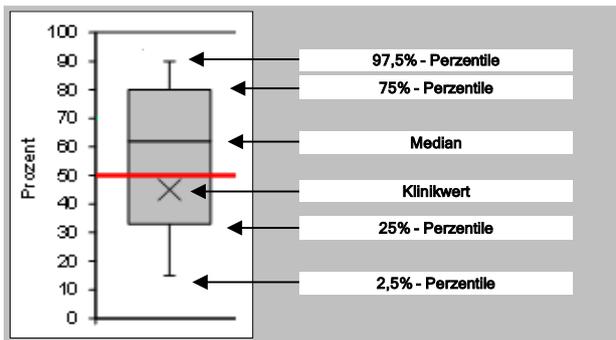


Abb. 2

**Physiotherapie**

Kennzahl: ADSR - 02-003

Grundgesamtheit: Patienten mit Paresen und deutlicher Funktionseinschränkung (operationalisiert durch Rankin-Skala  $\geq 3$  oder Barthel-Index  $\leq 70$ ) bei Aufnahme und mit einem stationären Aufenthalt von mindestens einem Tag unter Ausschluss von Patienten mit TIA und Patienten mit komatöser Bewusstseinslage bei Aufnahme und Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme.

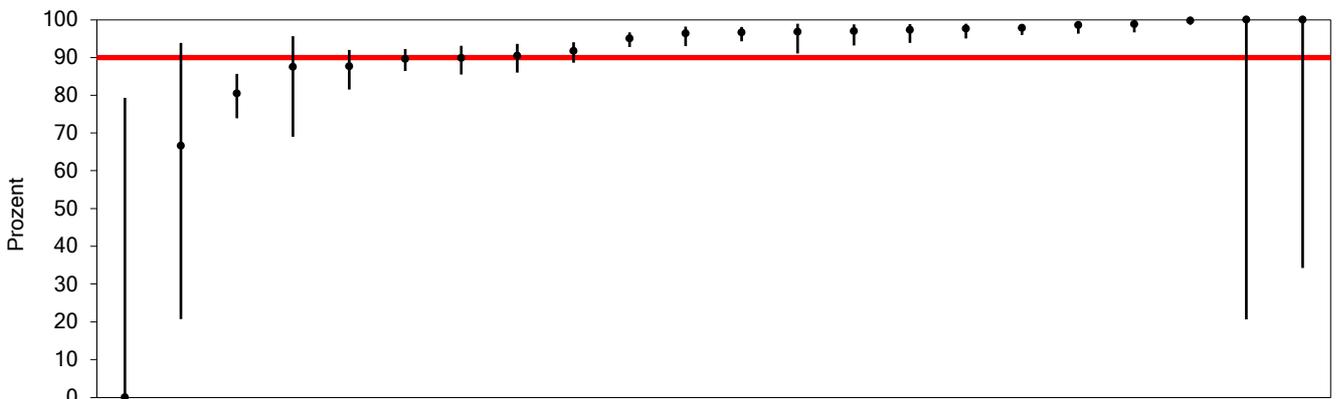
Zähler: Patienten mit Untersuchung oder Behandlung durch Physio-/Ergotherapeuten bis zum zweiten Tag nach Aufnahme.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 4 864  |       | 4 864         |       |
| 4 600  | 94,57 | 4 600         | 94,57 |

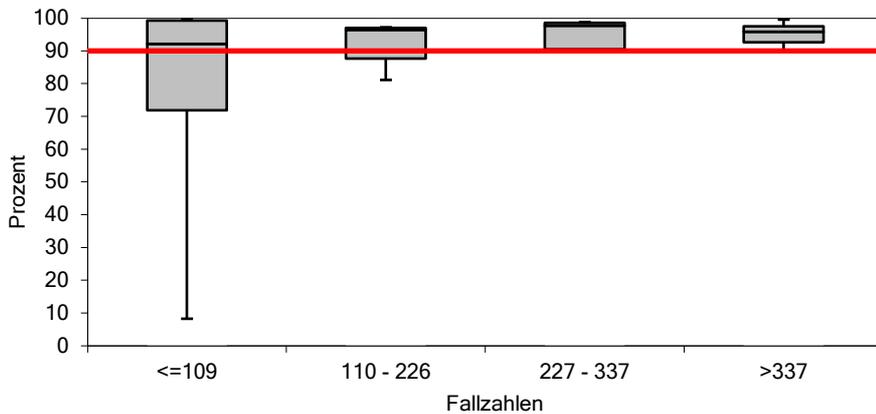
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 93,90 ; 95,17 | 93,90 ; 95,17 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 0,0  | 81,2 | 89,7 | 96,5   | 88,9   | 97,8 | 99,7 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=109               | 6               |
| 110 - 226           | 5               |
| 227 - 337           | 5               |
| >337                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Mehrere Leitlinien empfehlen, so früh wie möglich mit der Rehabilitation zu beginnen. Es ist jedoch unklar, was genau unter den Begriff "Rehabilitation" fällt und welchen Einfluss einzelne Komponenten haben. Deutlich ist nur der frühe Beginn und der interdisziplinäre Ansatz. Aufgrund fehlender Evidenz sowie methodischer Schwierigkeiten bei Definitionen und Operationalisierungsmöglichkeiten einzelner rehabilitativer Maßnahmen wird ein Qualitätsindikator vorgeschlagen, der die mit guter Evidenz belegte frühzeitige Rehabilitation bei definierten Ausfällen widerspiegeln soll.

**Logopädie**

Kennzahl: ADSR - 03-004

Grundgesamtheit: Patienten mit Aphasie/Dysarthrie/Dysphagie bei Aufnahme mit einem stationären Aufenthalt von mindestens einem Tag unter Ausschluss von Patienten mit TIA und Patienten mit komatöser, somnolenter oder soporöser Bewusstseinslage bei Aufnahme und Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme.

Zähler: Patienten mit Untersuchung oder Behandlung durch Logopäden bis zum zweiten Tag nach Aufnahme.

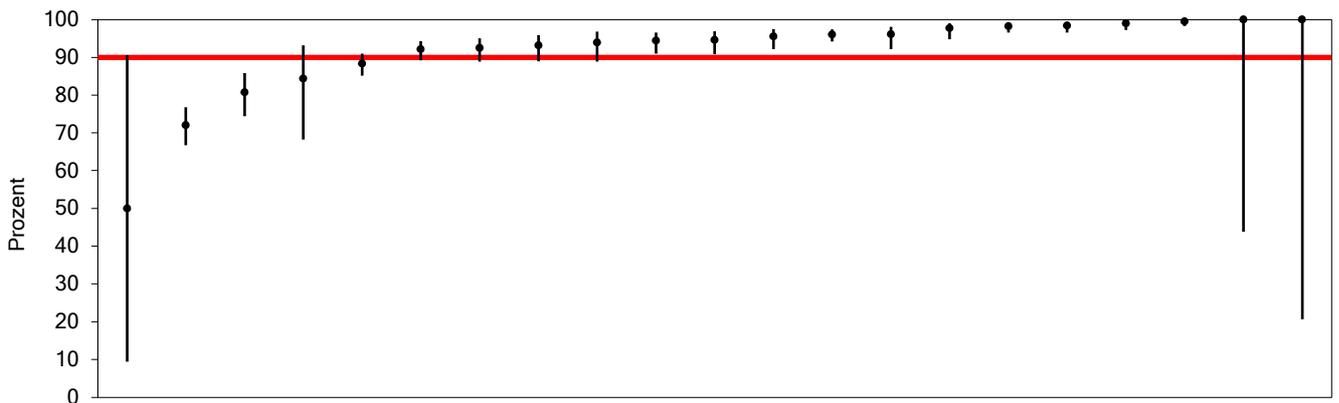
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 5 315  |       | 5 315         |       |
| 4 966  | 93,43 | 4 966         | 93,43 |

Auffälligkeit:

< 90,00 %

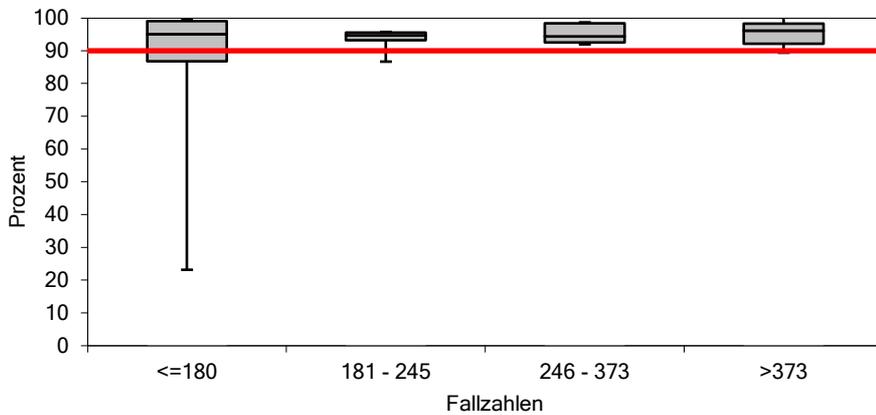
Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 92,74 ; 94,07 | 92,74 ; 94,07 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 50,0 | 80,8 | 92,1 | 94,6   | 91,3   | 98,2 | 99,5 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=180               | 6               |
| 181 - 245           | 5               |
| 246 - 373           | 5               |
| >373                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Mehrere Leitlinien empfehlen, so früh wie möglich mit der Rehabilitation zu beginnen. Es ist jedoch unklar, was genau unter den Begriff "Rehabilitation" fällt und welchen Einfluss einzelne Komponenten haben. Deutlich ist nur der frühe Beginn und der interdisziplinäre Ansatz. Aufgrund fehlender Evidenz sowie methodischer Schwierigkeiten bei Definitionen und Operationalisierungsmöglichkeiten einzelner rehabilitativer Maßnahmen wird ein Qualitätsindikator vorgeschlagen, der die mit guter Evidenz belegte frühzeitigen Rehabilitation bei definierten Ausfällen widerspiegeln soll.

**Antikoagulation bei Vorhofflimmern**

Kennzahl: ADSR - 06-002

Grundgesamtheit: Mobile bzw. geringgradig beeinträchtigte Patienten (operationalisiert über 2 Items des Barthel-Index bzw. der Rankin-Skala bei Entlassung) mit Hirninfarkt oder TIA und Vorhofflimmern, die nach Hause oder in eine Reha-Einrichtung entlassen wurden unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung und von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung.

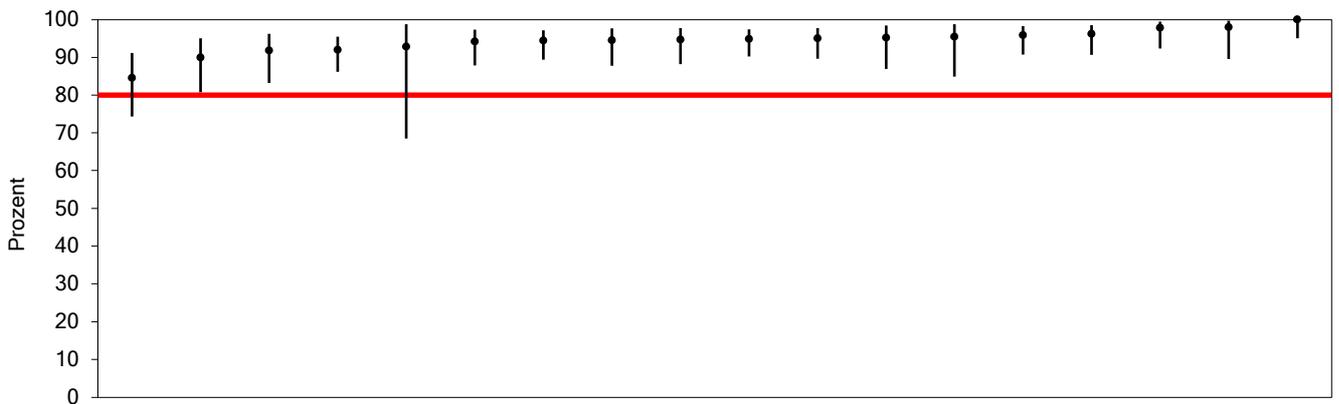
Zähler: Patienten mit therapeutischer Antikoagulation bei Entlassung/Verlegung oder mit Empfehlung zur Antikoagulation im Entlass-/Verlegungsbrief.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 621  |       | 1 621         |       |
| 1 530  | 94,39 | 1 530         | 94,39 |

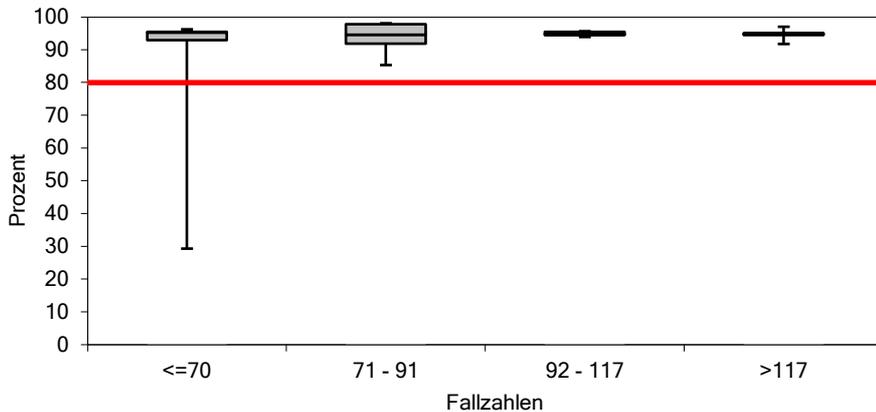
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 93,16 ; 95,41 | 93,16 ; 95,41 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 84,5 | 91,2 | 93,2 | 94,8   | 94,3   | 95,8 | 97,9 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=70                | 5               |
| 71 - 91             | 5               |
| 92 - 117            | 3               |
| >117                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Bei Schlaganfall mit Vorhofflimmern stellt die Antikoagulation (mit Vitamin-K-Antagonisten bzw. neuen oralen Antikoagulanzen) die wirksamste Reinfarktprophylaxe dar.

**Gefäßdiagnostik**

Kennzahl: ADSR - 09-004

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt oder TIA unter Ausschluss von Patienten, bei denen bereits vor Aufnahme eine Gefäßdiagnostik durchgeführt wurde und von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme und von Patienten mit Inhouse-Stroke.

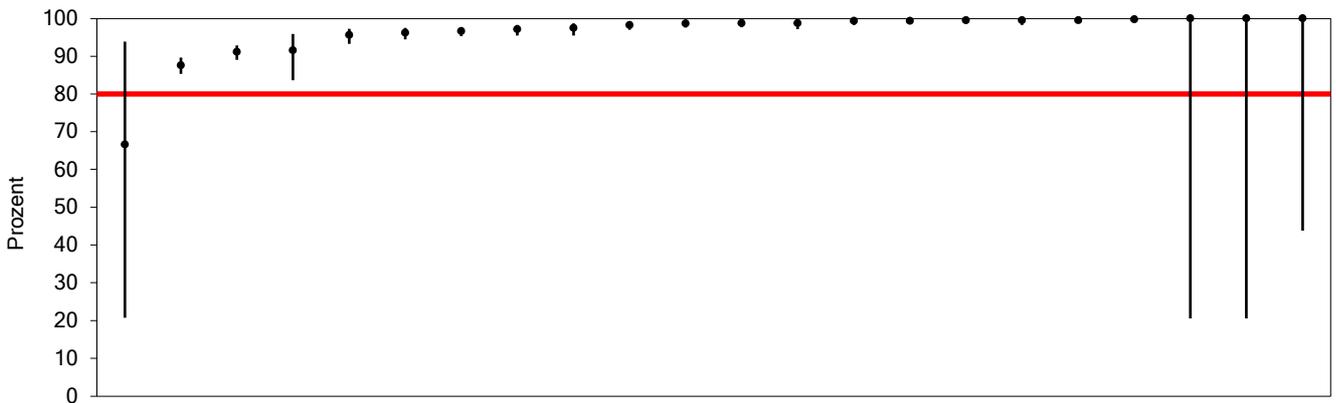
Zähler: Patienten mit Doppler-/Duplex-Sonographie oder CT-/MR-/DS-Angiographie spätestens am Folgetag der Aufnahme.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 11 280 |       | 11 280        |       |
| 10 929 | 96,89 | 10 929        | 96,89 |

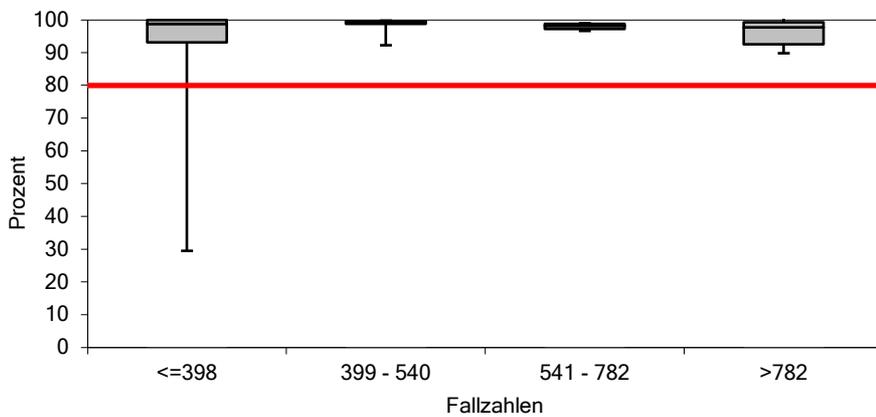
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 96,55 ; 97,19 | 96,55 ; 97,19 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 66,7 | 91,2 | 96,3 | 98,7   | 96,0   | 99,5 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=398               | 6               |
| 399 - 540           | 5               |
| 541 - 782           | 5               |
| >782                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Durchführung einer Hirngefäßdiagnostik ist zur Subtypklassifikation des Hirninfarktes und zur Entscheidung über das therapeutische Vorgehen bei TIA und Hirninfarkt erforderlich, da Reinsultraten bei Patienten mit Stenosen höher sind. Sensitivität und Spezifität der Entdeckung hochgradiger Stenosen ( $\geq 70\%$ ) von Dopplersonographie und MR-Angiographie sind im Vergleich zur DSA ähnlich hoch.

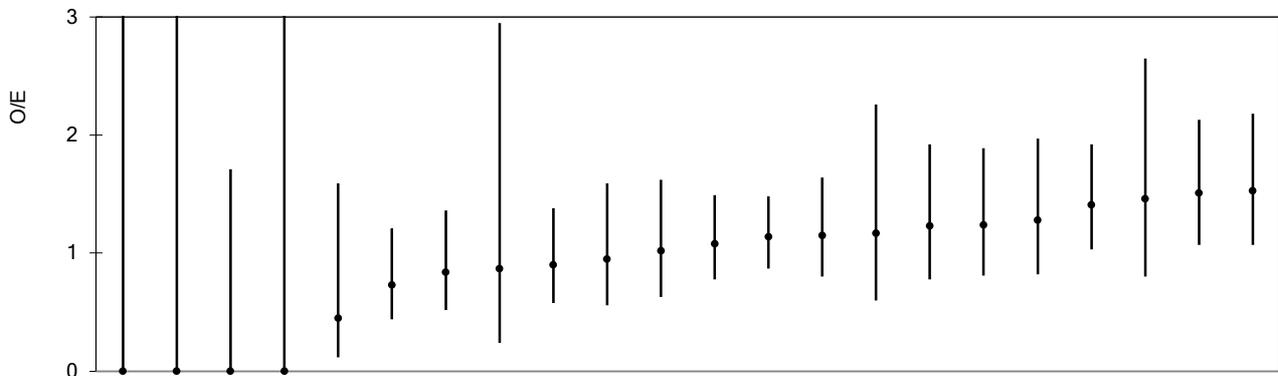
**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt**

Kennzahl: ADSR - 10a-004

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt unter Ausschluss von vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegten Patienten sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung.

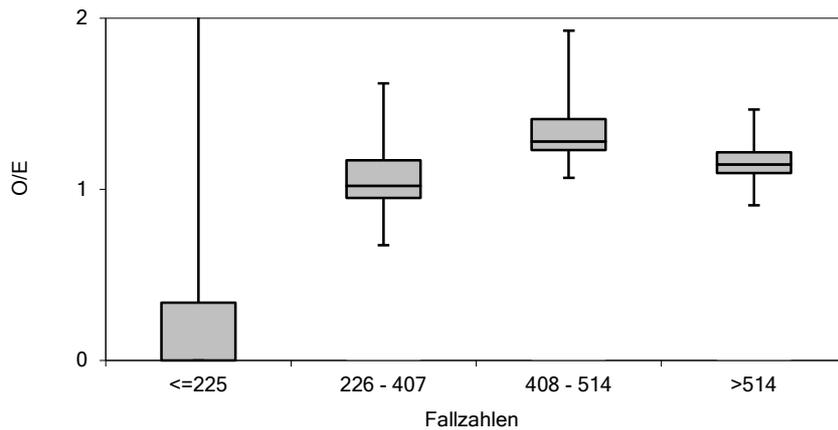
Zähler: Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten.

|  | Berlin      | Gesamt Berlin |
|--|-------------|---------------|
|  | N           | N             |
|  | 7 897       | 7 897         |
|  | 363         | 363           |
| <i>Raten</i>                                       | %           | %             |
| beobachtete Rate (O)                               | 4,61        | 4,61          |
| erwartete Rate (E)                                 | 4,04        | 4,04          |
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup>     | 1,14        | 1,14          |
| Vertrauensbereich (95% CI)                         | 1,03 ; 1,26 | 1,03 ; 1,26   |
| Auffälligkeit:                                     | n.d.        |               |
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in % | 5,25        | 5,25          |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
| 0,0  | 0,0 | 0,8 | 1,1    | 0,9    | 1,2 | 1,5 | 1,5  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=225               | 6               |
| 226 - 407           | 5               |
| 408 - 514           | 5               |
| >514                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Sterblichkeit ist ein zentraler Punkt für Patienten und Behandler. Sterblichkeit ist gut messbar und ist der härteste Outcome Parameter. Eine Adjustierung für bestimmte potenzielle Einflussfaktoren der Sterblichkeit ist möglich. Da die Krankenhaussterblichkeit häufig nicht im kausalen Zusammenhang zur Behandlungsqualität steht, wird auf einen Referenzbereich verzichtet.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt (unter Ausschluss von Patienten mit palliativer Zielsetzung)**

Kennzahl: ADSR - 10b-004

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt unter Ausschluss von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung und vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegten Patienten sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung

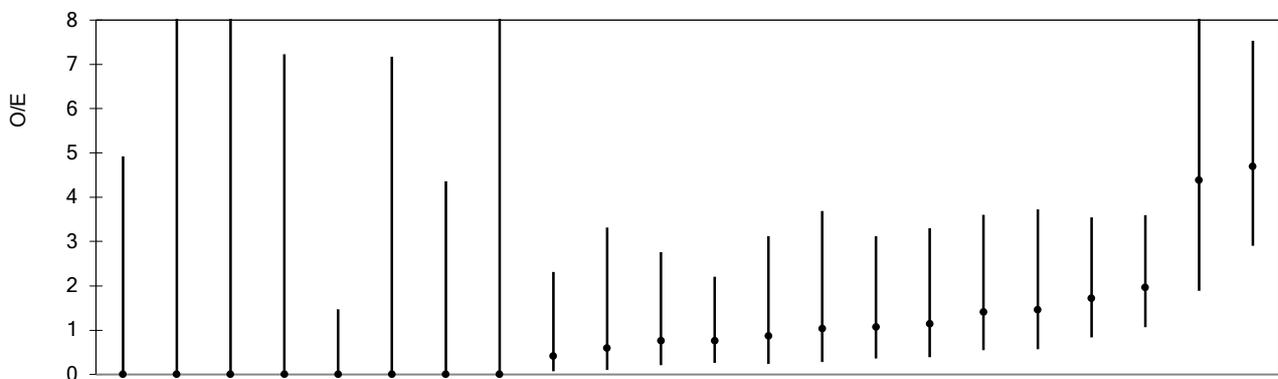
Zähler: Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten.

| Berlin | Gesamt Berlin |
|--------|---------------|
| N      | N             |
| 7 373  | 7 373         |
| 63     | 63            |

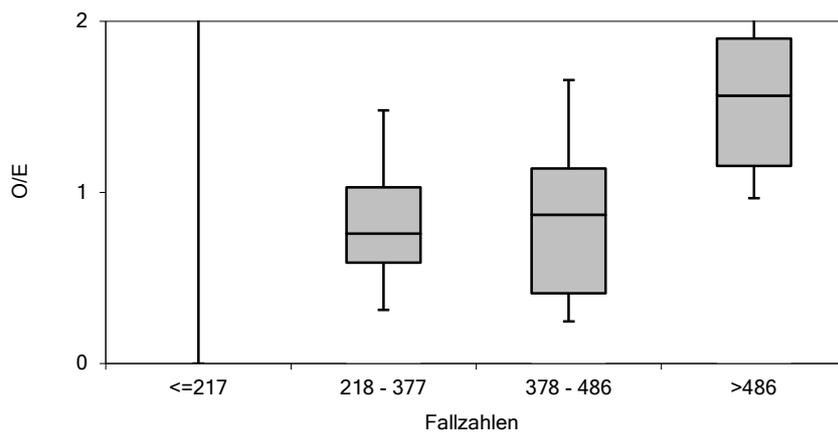
| Raten                | %    | %    |
|----------------------|------|------|
| beobachtete Rate (O) | 0,85 | 0,85 |
| erwartete Rate (E)   | 0,60 | 0,60 |

|  |             |             |
|--|-------------|-------------|
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup> | 1,42        | 1,42        |
| Vertrauensbereich (95% CI)                     | 1,11 ; 1,82 | 1,11 ; 1,82 |
| Auffälligkeit:                                 | n.d.        |             |

|  |      |      |
|--|------|------|
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in % | 1,21 | 1,21 |
|--|------|------|



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
|                              | 0,0  | 0,0 | 0,0 | 0,8    | 1,0    | 1,3 | 1,9 | 4,7  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=217               | 6               |
| 218 - 377           | 5               |
| 378 - 486           | 5               |
| >486                | 6               |

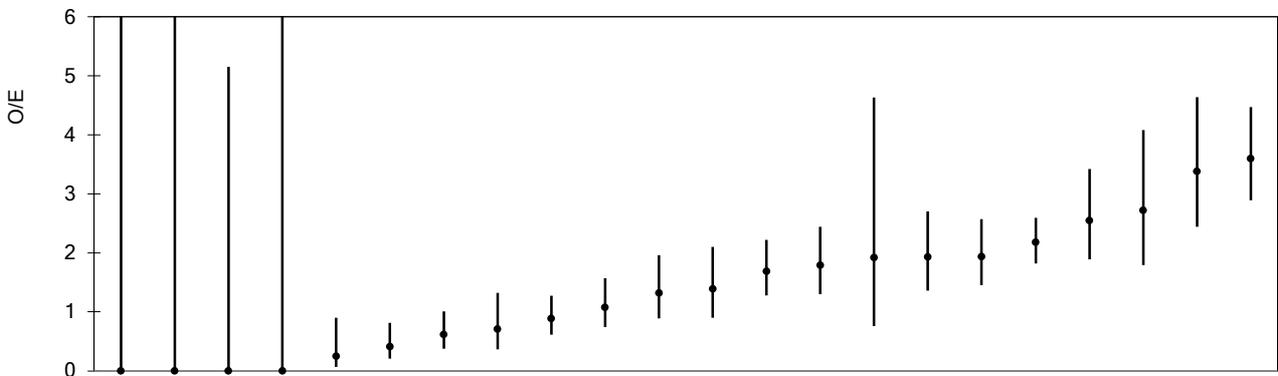
Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Sterblichkeit ist ein zentraler Punkt für Patienten und Behandler. Sterblichkeit ist gut messbar und ist der härteste Outcome Parameter. Eine Adjustierung für bestimmte potenzielle Einflussfaktoren der Sterblichkeit ist möglich. Da die Krankenhaussterblichkeit häufig nicht im kausalen Zusammenhang zur Behandlungsqualität steht, wird auf einen Referenzbereich verzichtet.

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Pneumonie nach Hirninfarkt**

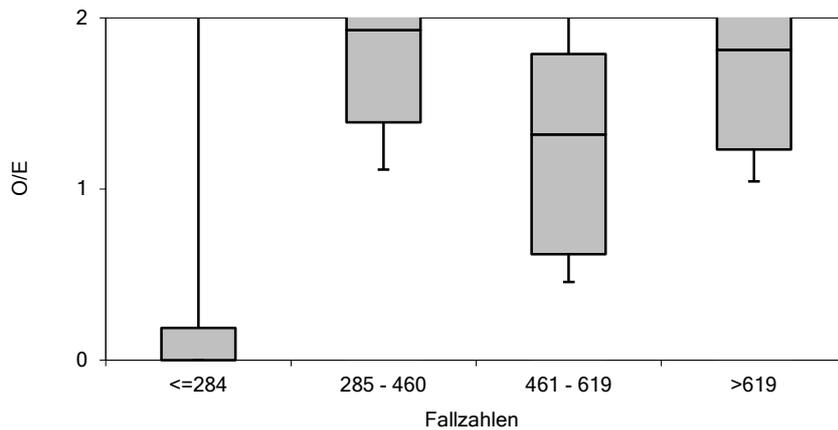
Kennzahl: ADSR - 11-004

|  | Berlin      | Gesamt Berlin |
|--|-------------|---------------|
|  | N           | N             |
| Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung. | 9 097       | 9 097         |
| Zähler: Patienten mit Pneumonie als Komplikation.  | 566         | 566           |
| <i>Raten</i>   | %           | %             |
| beobachtete Rate (O)   | 6,24        | 6,24          |
| erwartete Rate (E)   | 3,78        | 3,78          |
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup>   | 1,65        | 1,65          |
| Vertrauensbereich (95% CI)   | 1,52 ; 1,78 | 1,52 ; 1,78   |
| Auffälligkeit:   | n.d.        |               |
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in %   | 10,29       | 10,29         |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
| 0,0  | 0,0 | 0,5 | 1,4    | 1,4    | 1,9 | 2,7 | 3,6  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=284               | 6               |
| 285 - 460           | 5               |
| 461 - 619           | 5               |
| >619                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Pneumonie ist eine der häufigsten Komplikationen nach einem Schlaganfall und auch die Komplikation mit dem höchsten populationsbasierten attributablen Risiko für Tod im Krankenhaus. Es gibt Hinweise darauf, dass die Rate an Aspirationspneumonien durch Programme zur Entdeckung und Behandlung von Schluckstörungen gesenkt werden kann. Verschiedene Faktoren (wie Alter, Schweregrad, Komorbidität sowie Schlaganfall-Klassifikation und -Lokalisation) zeigen Einfluss auf die Häufigkeit einer Pneumonie nach Schlaganfall.

**Screening für Schluckstörungen**

Kennzahl: ADSR - 12-004

Grundgesamtheit: Patienten mit einer stationären Verweildauer von mind. einem Tag unter Ausschluss von Patienten mit TIA oder Bewusstseinsstörungen bei Aufnahme und von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme und von Patienten, bei denen ein Schlucktest nicht durchführbar war.

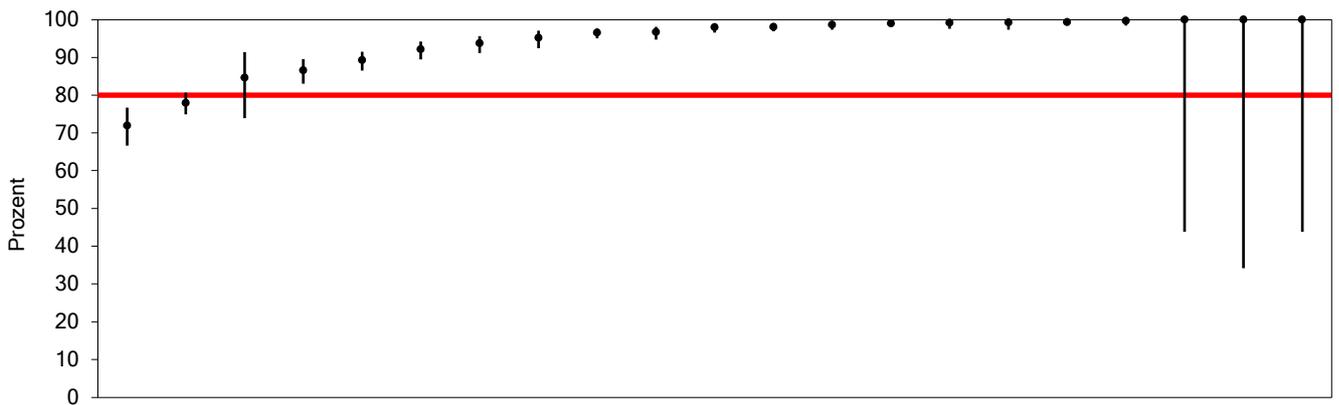
Zähler: Patienten mit nach Protokoll durchgeführtem Schlucktest.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 9 057  |       | 9 057         |       |
| 8 486  | 93,70 | 8 486         | 93,70 |

Auffälligkeit:

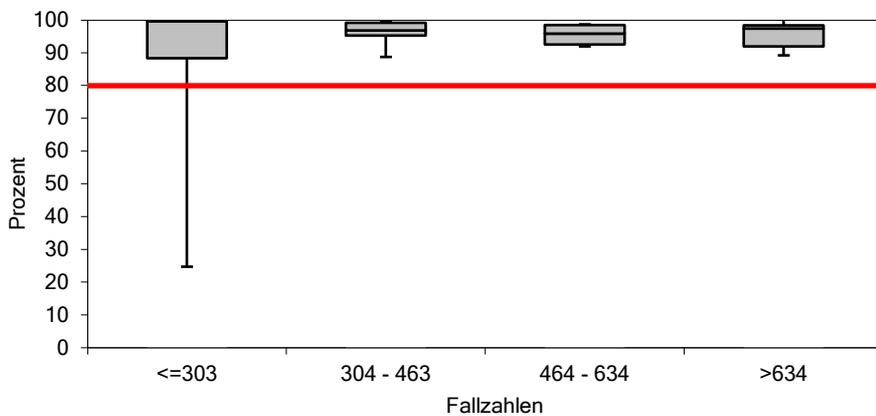
Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 93,18 ; 94,18 | 93,18 ; 94,18 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
| 72,0 | 84,6 | 92,1 | 98,0   | 94,1   | 99,3 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=303               | 6               |
| 304 - 463           | 5               |
| 464 - 634           | 6               |
| >634                | 4               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die S2e-Leitlinie zur Akuttherapie des ischämischen Schlaganfalls empfiehlt, dass ein formalisiertes Screening auf Dysphagie bei allen Schlaganfallpatienten so früh wie möglich (innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme) und vor einer Oralisierung erfolgen sollte. Alle Mitglieder des Behandlungsteams sollten interdisziplinär darin geschult werden, das initiale Schluck-Screening für alle Schlaganfallpatienten durchzuführen, um sicherzustellen, dass die Patienten rechtzeitig untersucht werden. Das Schluck-Screening soll nach einem standardisierten Protokoll durchgeführt werden.

**Frühzeitige Bildgebung**

Kennzahl: ADSR - 13a-006

Grundgesamtheit: Patienten mit Bildgebung im eigenen Hause und einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von maximal 6 h oder einem Inhouse-Stroke unter Ausschluss von Patienten mit TIA.

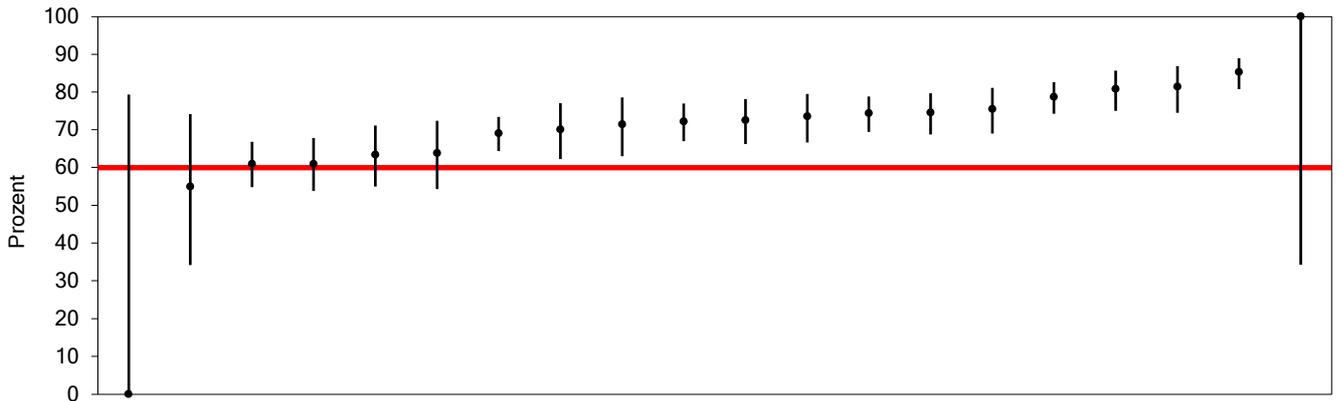
Zähler: Patienten mit Bildgebung innerhalb von 30 Minuten nach Aufnahme bzw. nach Inhouse-Stroke.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 3 849  |       | 3 849         |       |
| 2 806  | 72,90 | 2 806         | 72,90 |

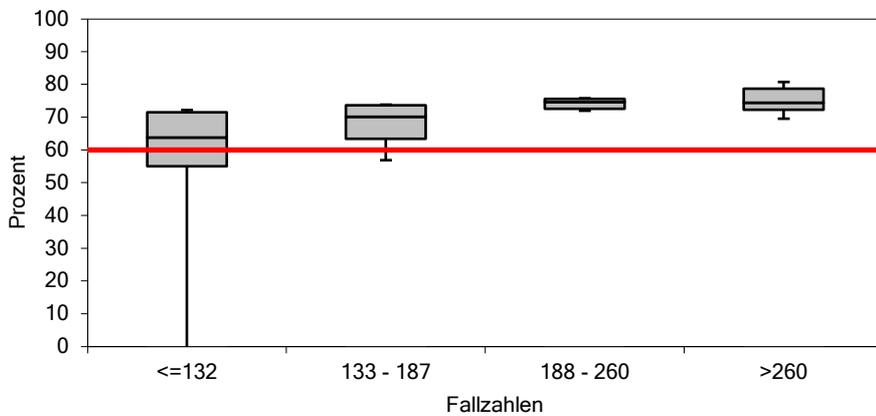
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 71,48 ; 74,28 | 71,48 ; 74,28 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 0,0  | 60,4 | 63,7 | 72,4   | 69,2   | 76,3 | 81,8 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=132               | 5               |
| 133 - 187           | 5               |
| 188 - 260           | 5               |
| >260                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die intravenöse Thrombolyse nach ischämischen Hirninfarkt ist innerhalb der ersten 4,5 Stunden nach Beginn der Symptome zugelassen und gewinnbringend in Bezug auf Verhinderung bleibender Schäden. Aus diesem Grund muss bei potentiellen Kandidaten für eine Rekanalisationstherapie eine rasche Diagnostik im behandelnden Krankenhaus sichergestellt sein. Aktuelle Studienergebnisse zeigen weiterhin die Bedeutung einer frühzeitigen möglichst im direkten Anschluss an die native Bildgebung erfolgten Angiographie zur Indikationsstellung einer mechanischen Thrombektomie.

**CT-/MR-/DS-Angiographie**

Kennzahl: ADSR - 13c-007

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und einem Zeitintervall Ereignis - Aufnahme von maximal 6 h und NIHSS-Schweregrad >= 6 und Bildgebung im eigenen Hause unter Ausschluss von Patienten mit CT-/MR-/DS-Angiographie vor Aufnahme.

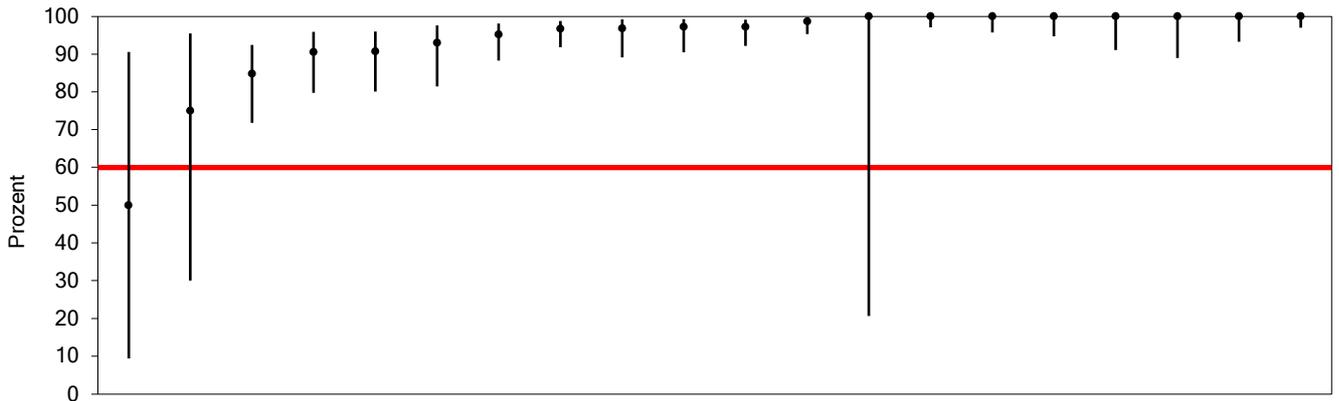
Zähler: Patienten mit CT-/MR-/DS-Angiographie direkt im Anschluss an die native Bildgebung.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 328  |       | 1 328         |       |
| 1 289  | 97,06 | 1 289         | 97,06 |

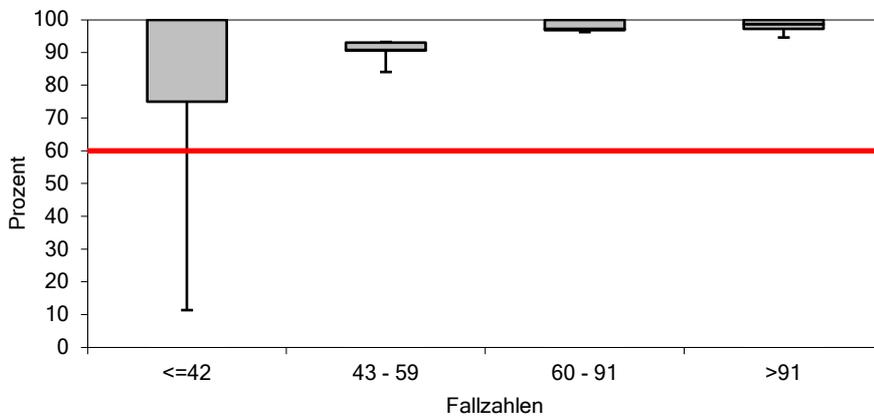
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %): 

|               |               |
|---------------|---------------|
| 95 % CI       | 95% CI        |
| 96,01 ; 97,84 | 96,01 ; 97,84 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75   | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|-------|-------|-------|
|                              | 50,0 | 83,8 | 92,5 | 97,2   | 93,3   | 100,0 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=42                | 5               |
| 43 - 59             | 5               |
| 60 - 91             | 5               |
| >91                 | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die intravenöse Thrombolyse nach ischämischen Hirninfarkt ist innerhalb der ersten 4,5 Stunden nach Beginn der Symptome zugelassen und gewinnbringend in Bezug auf Verhinderung bleibender Schäden. Aus diesem Grund muss bei potentiellen Kandidaten für eine Rekanalisationstherapie eine rasche Diagnostik im behandelnden Krankenhaus sichergestellt sein. Aktuelle Studienergebnisse zeigen weiterhin die Bedeutung einer frühzeitigen möglichst im direkten Anschluss an die native Bildgebung erfolgten Angiographie zur Indikationsstellung einer mechanischen Thrombektomie.

**Thrombolyse (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 14a-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis - Aufnahme von maximal 4 h bzw. Inhouse-Stroke und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse und von Patienten mit vor Aufnahme durchgeführter Thrombolyse und von Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie ohne Thrombolyse.

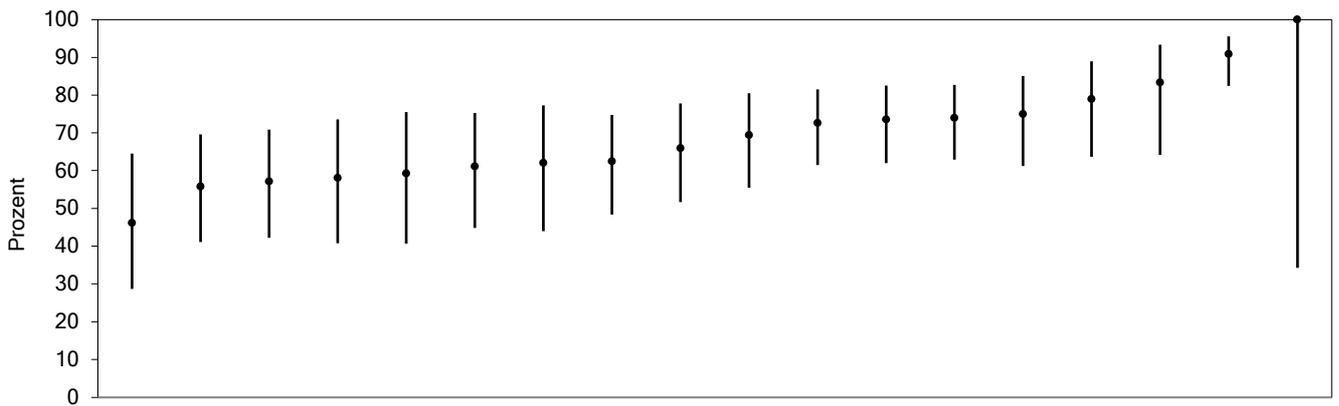
Zähler: Patienten mit Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 781    |       | 781           |       |
| 544    | 69,65 | 544           | 69,65 |

Auffälligkeit: n.d.

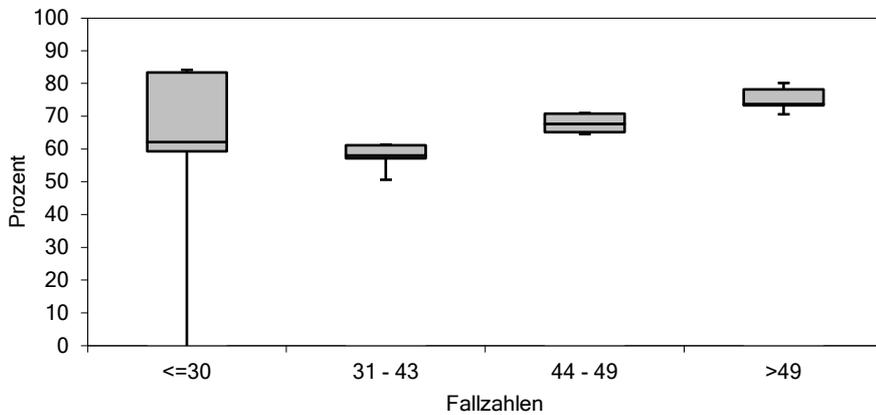
Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 66,34 ; 72,78 | 66,34 ; 72,78 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 46,2 | 56,7 | 59,7 | 67,7   | 69,2   | 74,7 | 85,6 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=30                | 5               |
| 31 - 43             | 5               |
| 44 - 49             | 4               |
| >49                 | 4               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Basierend auf den Daten der NINDS und der ECASS-Studien sowie nachfolgenden Metaanalysen ist die systemische Thrombolyse die als wirksam nachgewiesene Therapie des ischämischen Hirninfarktes im Akutstadium.

**Thrombolyse (<= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 14b-001

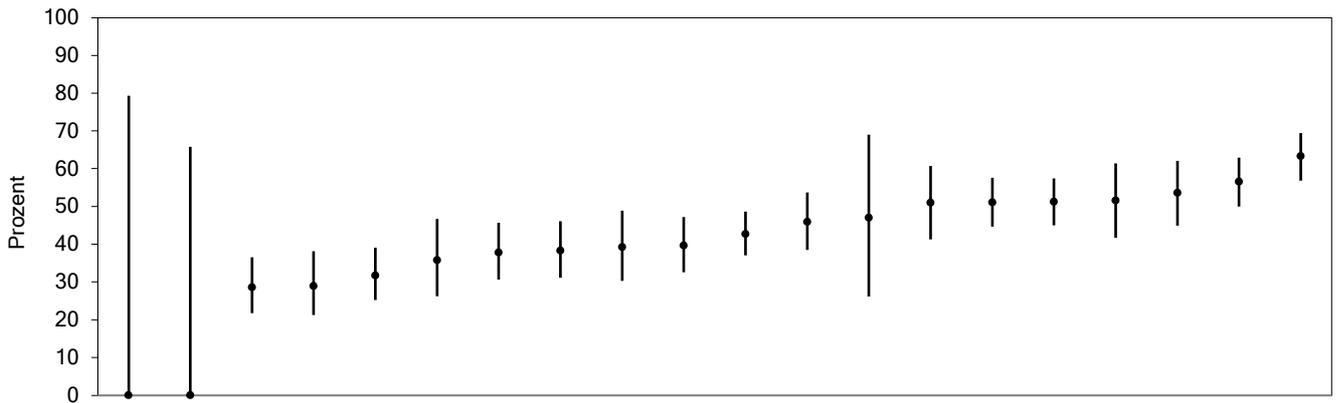
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt mit einem Zeitintervall Ereignis - Aufnahme von maximal 4 h bzw. Inhouse-Stroke unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse und von Patienten mit vor Aufnahme durchgeführter Thrombolyse und von Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie ohne Thrombolyse.

Zähler: Patienten mit Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

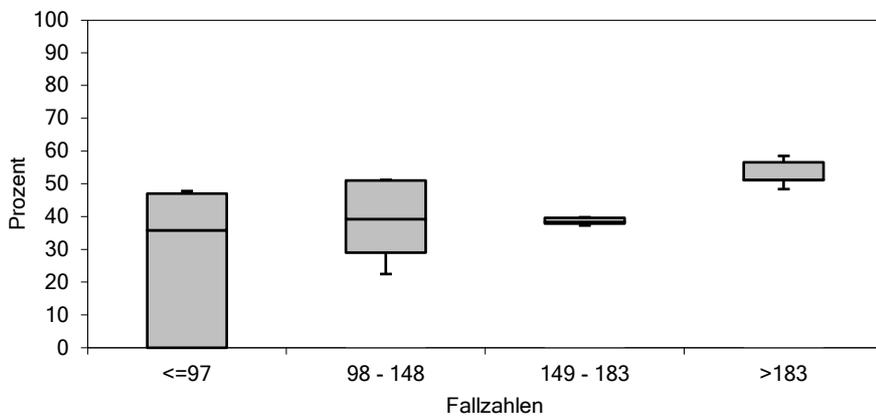
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 2 770  |       | 2 770         |       |
| 1 252  | 45,20 | 1 252         | 45,20 |

Auffälligkeit: n.d.

| Vertrauensbereich (in %): | 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------------------|---------------|---------------|
|                           | 43,35 ; 47,06 | 43,35 ; 47,06 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
|                              | 0,0  | 25,7 | 34,8 | 41,2   | 39,7   | 51,1 | 53,9 | 63,4 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=97                | 5               |
| 98 - 148            | 5               |
| 149 - 183           | 5               |
| >183                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Basierend auf den Daten der NINDS und der ECASS-Studien sowie nachfolgenden Metaanalysen ist die systemische Thrombolyse die als wirksam nachgewiesene Therapie des ischämischen Hirninfarktes im Akutstadium.

**Thrombolyse (>= 18 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 14c-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt im Alter von mindestens 18 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis - Aufnahme von maximal 4 h bzw. Inhouse-Stroke und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse und von Patienten mit vor Aufnahme durchgeführter Thrombolyse und von Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie ohne Thrombolyse.

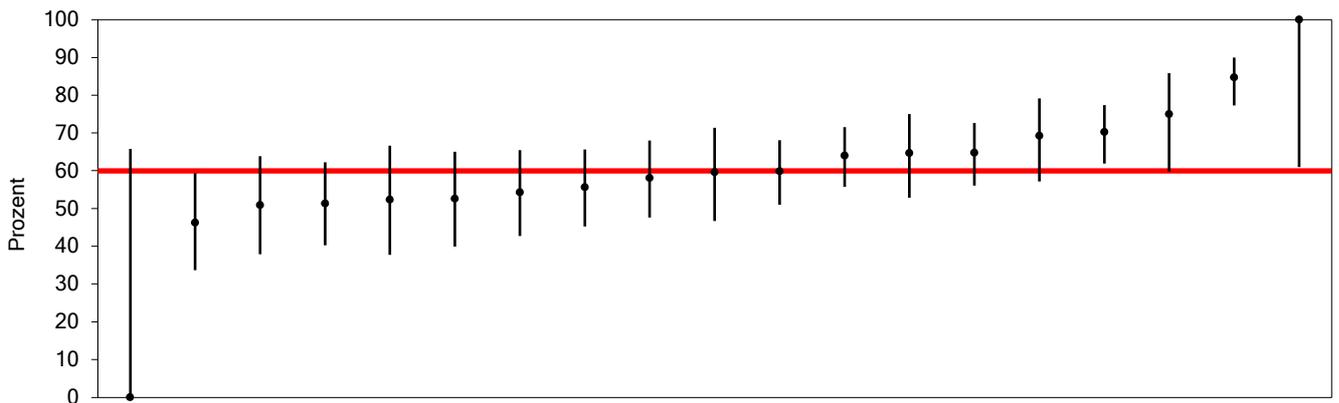
Zähler: Patienten mit Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 405  |       | 1 405         |       |
| 879    | 62,56 | 879           | 62,56 |

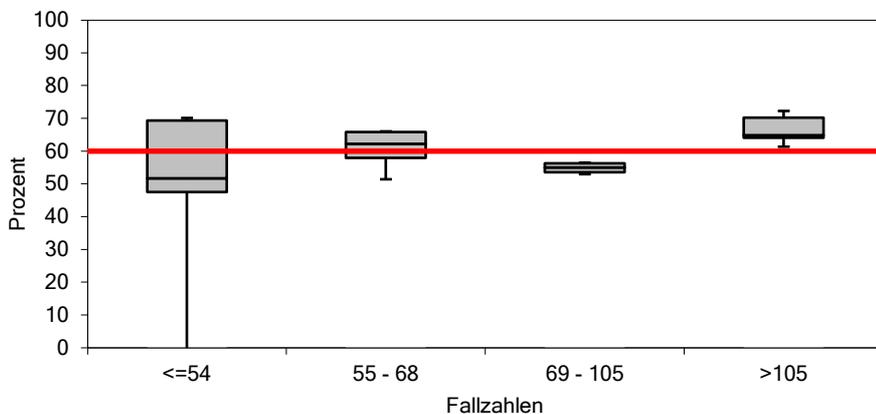
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 60,00 ; 65,06 | 60,00 ; 65,06 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 0,0  | 50,0 | 52,5 | 59,7   | 59,7   | 67,0 | 76,9 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=54                | 6               |
| 55 - 68             | 4               |
| 69 - 105            | 4               |
| >105                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Basierend auf den Daten der NINDS und der ECASS-Studien sowie nachfolgenden Metaanalysen ist die systemische Thrombolyse die als wirksam nachgewiesene Therapie des ischämischen Hirninfarktes im Akutstadium.

**Behandlung auf Stroke Unit**

Kennzahl: ADSR - 15-003

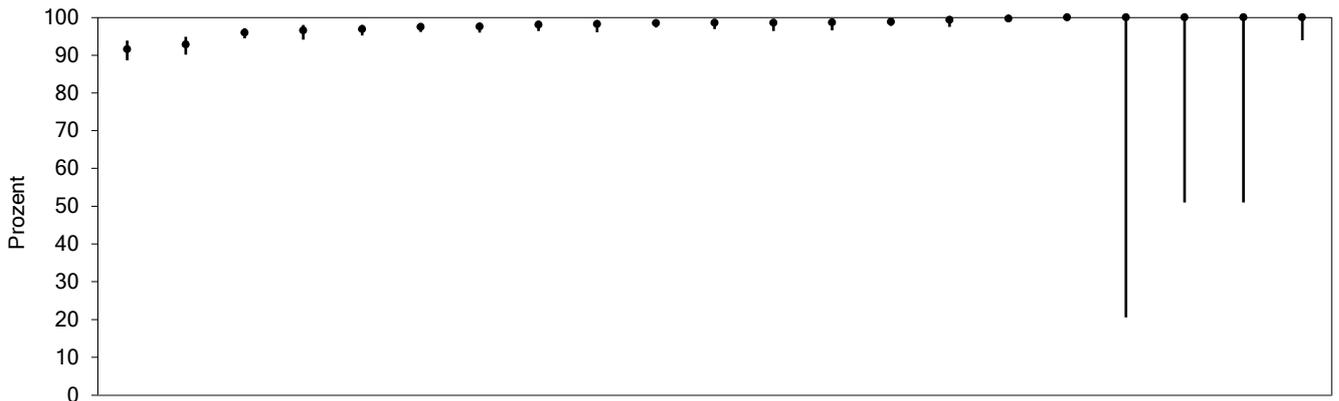
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt oder TIA und einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von max. 24 h oder einem Inhouse-Stroke, die nicht nach Primärdiagnostik/-therapie (innerh. 12 h nach Aufnahme) verlegt wurden.

Zähler: Patienten mit Behandlung auf Stroke Unit.

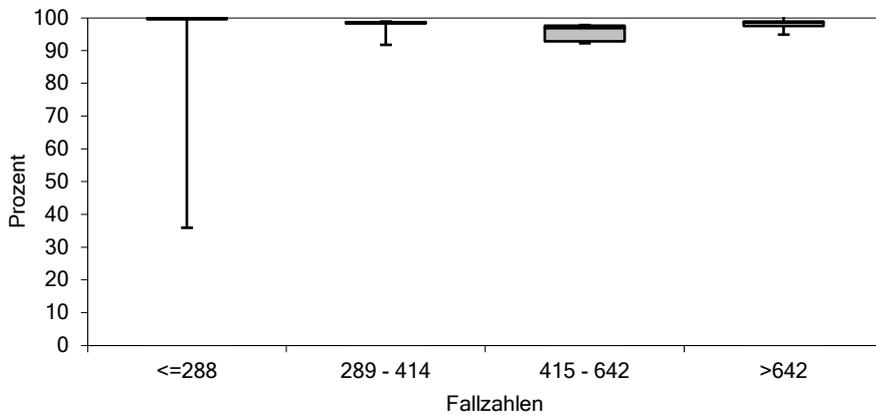
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 8 790  |       | 8 790         |       |
| 8 570  | 97,50 | 8 570         | 97,50 |

Auffälligkeit: n.d.

| Vertrauensbereich (in %): | 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------------------|---------------|---------------|
|                           | 97,15 ; 97,80 | 97,15 ; 97,80 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 91,6 | 96,0 | 97,5 | 98,6   | 98,0   | 99,7 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=288               | 6               |
| 289 - 414           | 5               |
| 415 - 642           | 5               |
| >642                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Behandlung auf einer Stroke Unit führt in randomisierten klinischen Studien zu einem verbesserten Outcome bei Patientinnen und Patienten nach einem Schlaganfall. Die Wirksamkeit einer Stroke Unit Behandlung auf die Verbesserung des Langzeitoutcomes auch in der klinischen Routine wurde in einer Reihe von Beobachtungsstudien nachgewiesen, z. B. in Deutschland, Italien sowie Schweden. Im Rahmen des deutschen Stroke Unit Konzeptes ist eine sofortige Aufnahme der Patientinnen und Patienten auf eine Stroke Unit vorgesehen.

**Door-to-needle-time <= 60 min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 16a-002

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von maximal 4 Stunden und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 und systemischer Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

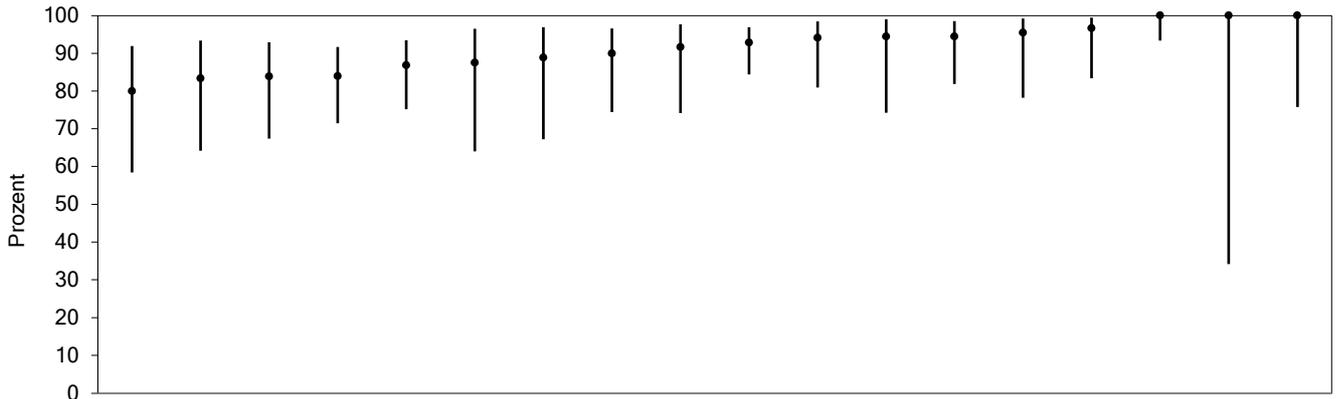
Zähler: Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 60 Minuten.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 544    |       | 544           |       |
| 495    | 90,99 | 495           | 90,99 |

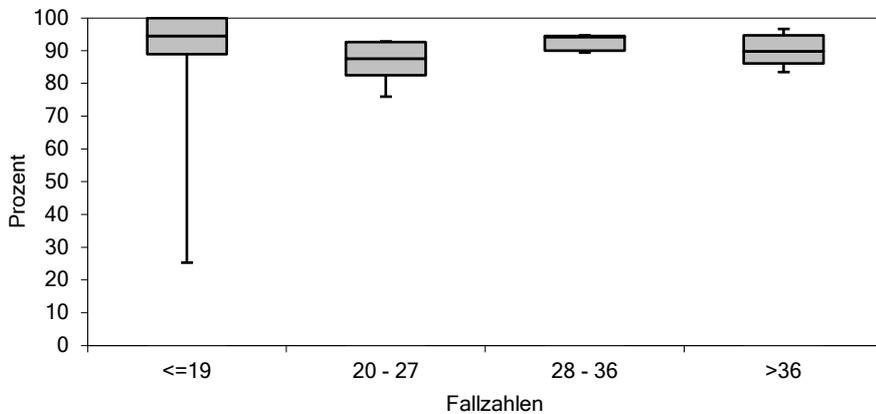
Auffälligkeit: n.d.

Vertrauensbereich (in %): 88,29 ; 93,12 88,29 ; 93,12

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 88,29 ; 93,12 | 88,29 ; 93,12 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 80,0 | 83,7 | 87,0 | 92,3   | 91,3   | 95,2 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=19                | 5               |
| 20 - 27             | 4               |
| 28 - 36             | 5               |
| >36                 | 4               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Eine frühzeitige intravenöse Lysetherapie nach Hirninfarkt verbessert das Outcome der Patienten. In Übersichtsarbeiten randomisierter klinischer Studien gibt es eine deutliche Beziehung zwischen einem früheren Beginn der Behandlung und einem besseren Outcome. Eine Empfehlung zu einem möglichst frühzeitigen Beginn der Thrombolysetherapie findet sich in aktuellen Leitlinien.

**Door-to-needle-time <= 30 min (18 - 80 Jahre, NIHSS 4 - 25, <= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 16b-002

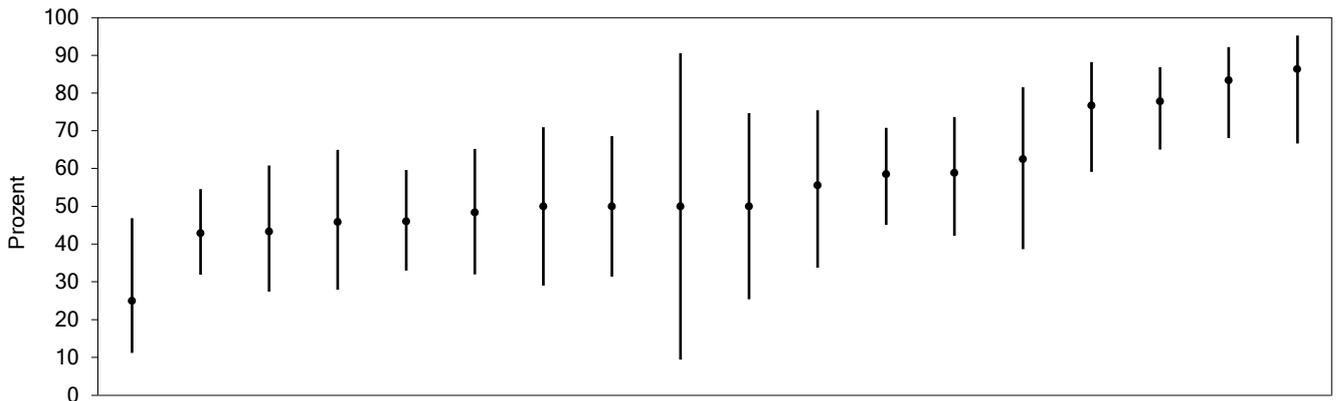
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von maximal 4 Stunden und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 und systemischer Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

Zähler: Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 30 Minuten.

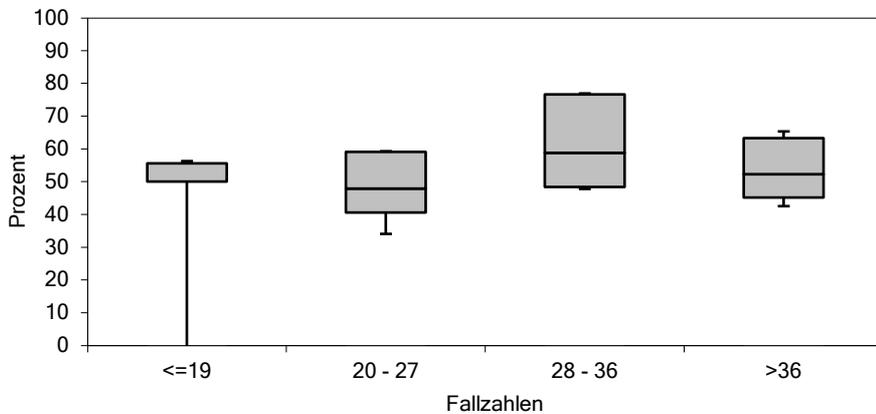
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 544    |       | 544           |       |
| 310    | 56,99 | 310           | 56,99 |

Auffälligkeit: n.d.

| Vertrauensbereich (in %): | 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------------------|---------------|---------------|
|                           | 52,79 ; 61,08 | 52,79 ; 61,08 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
|                              | 25,0 | 43,2 | 46,6 | 50,0   | 56,2   | 61,6 | 79,4 | 86,4 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=19                | 5               |
| 20 - 27             | 4               |
| 28 - 36             | 5               |
| >36                 | 4               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Eine frühzeitige intravenöse Lysetherapie nach Hirninfarkt verbessert das Outcome der Patienten. In Übersichtsarbeiten randomisierter klinischer Studien gibt es eine deutliche Beziehung zwischen einem früheren Beginn der Behandlung und einem besseren Outcome. Eine Empfehlung zu einem möglichst frühzeitigen Beginn der Thrombolysetherapie findet sich in aktuellen Leitlinien.

**Door-to-needle-time <= 60 min (> 80 Jahre, NIHSS < 4 bzw. > 25, > 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 16c-002

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt im Alter von über 80 Jahren oder mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von über 4 Stunden oder einem NIHSS-Schweregrad < 4 bzw. > 25 und systemischer Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

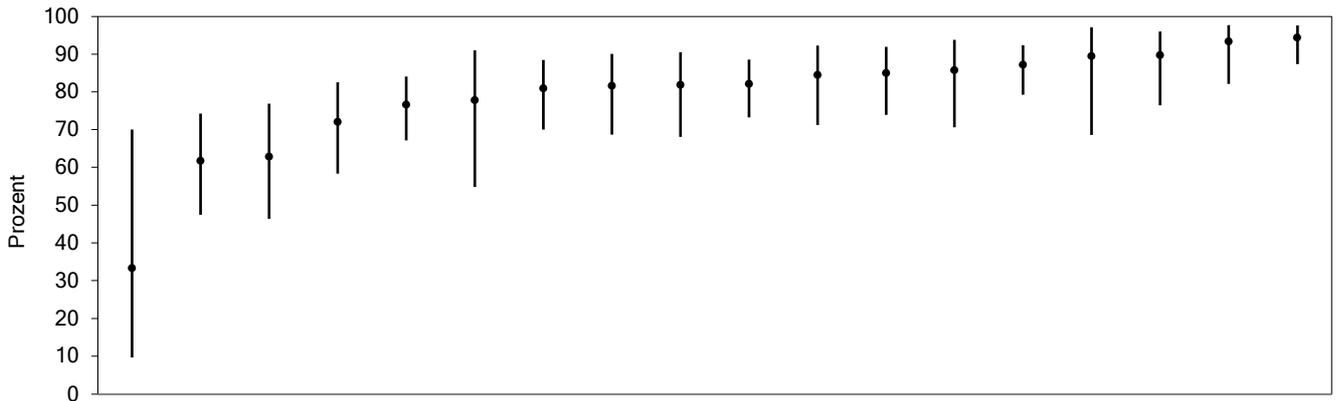
Zähler: Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 60 Minuten.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 938    |       | 938           |       |
| 768    | 81,88 | 768           | 81,88 |

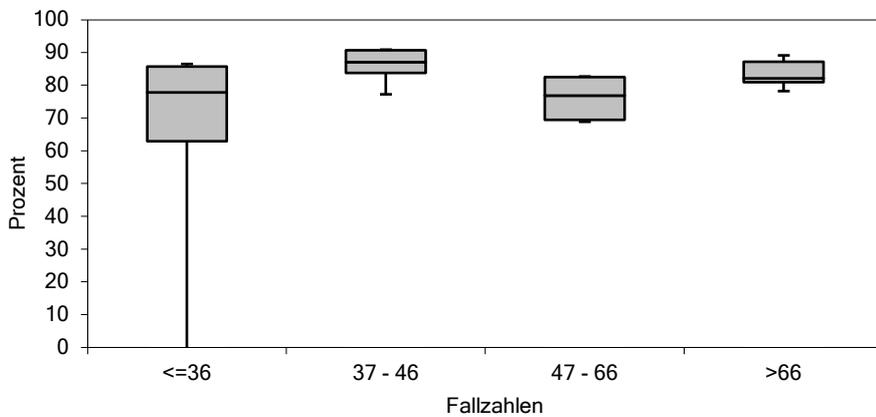
Auffälligkeit: n.d.

Vertrauensbereich (in %): 

|               |               |
|---------------|---------------|
| 95 % CI       | 95% CI        |
| 79,28 ; 84,21 | 79,28 ; 84,21 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
|                              | 33,3 | 62,5 | 76,9 | 82,0   | 78,9   | 86,8 | 90,8 | 94,3 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=36                | 5               |
| 37 - 46             | 4               |
| 47 - 66             | 4               |
| >66                 | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Eine frühzeitige intravenöse Lysetherapie nach Hirninfarkt verbessert das Outcome der Patienten. In Übersichtsarbeiten randomisierter klinischer Studien gibt es eine deutliche Beziehung zwischen einem früheren Beginn der Behandlung und einem besseren Outcome. Eine Empfehlung zu einem möglichst frühzeitigen Beginn der Thrombolysetherapie findet sich in aktuellen Leitlinien.

**Door-to-needle-time <= 60 min (NIHSS 4 - 25, <= 4 h)**

Kennzahl: ADSR - 16d-002

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von maximal 4 Stunden und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 und systemischer Thrombolysetherapie im eigenen Hause.

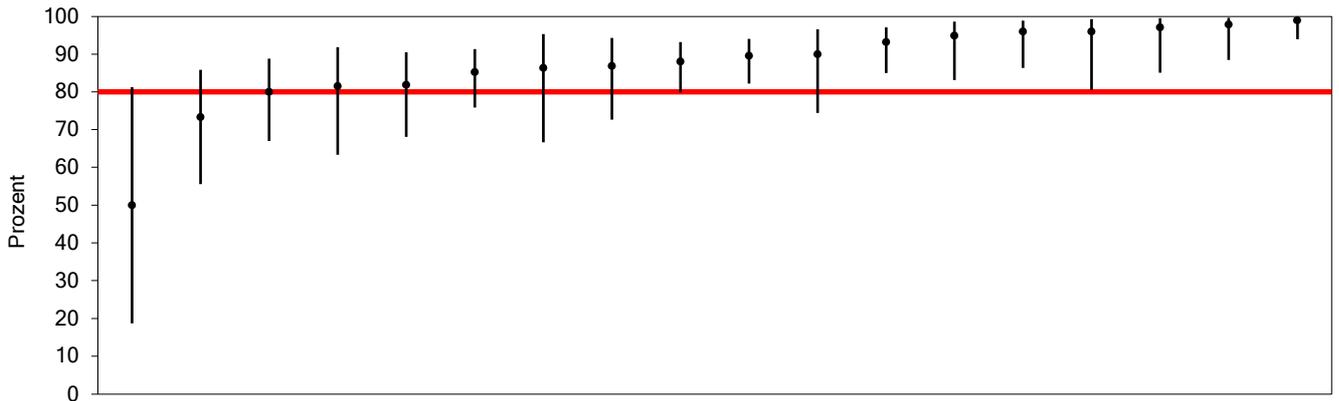
Zähler: Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 60 Minuten.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 879    |       | 879           |       |
| 787    | 89,53 | 787           | 89,53 |

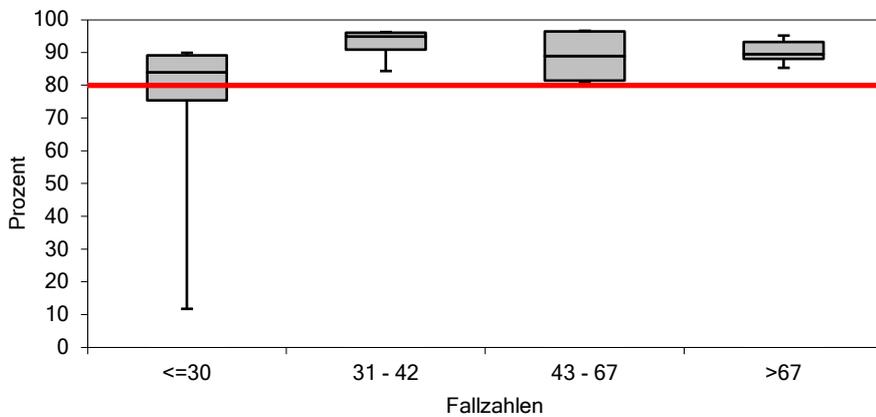
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %): 

|               |               |
|---------------|---------------|
| 95 % CI       | 95% CI        |
| 87,33 ; 91,39 | 87,33 ; 91,39 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|------|
|                              | 50,0 | 78,0 | 82,7 | 88,8   | 87,0   | 95,7 | 97,3 | 98,9 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=30                | 6               |
| 31 - 42             | 3               |
| 43 - 67             | 4               |
| >67                 | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Eine frühzeitige intravenöse Lysetherapie nach Hirninfarkt verbessert das Outcome der Patienten. In Übersichtsarbeiten randomisierter klinischer Studien gibt es eine deutliche Beziehung zwischen einem früheren Beginn der Behandlung und einem besseren Outcome. Eine Empfehlung zu einem möglichst frühzeitigen Beginn der Thrombolysetherapie findet sich in aktuellen Leitlinien.

**Karotisrevaskularisierung**

Kennzahl: ADSR - 17-003

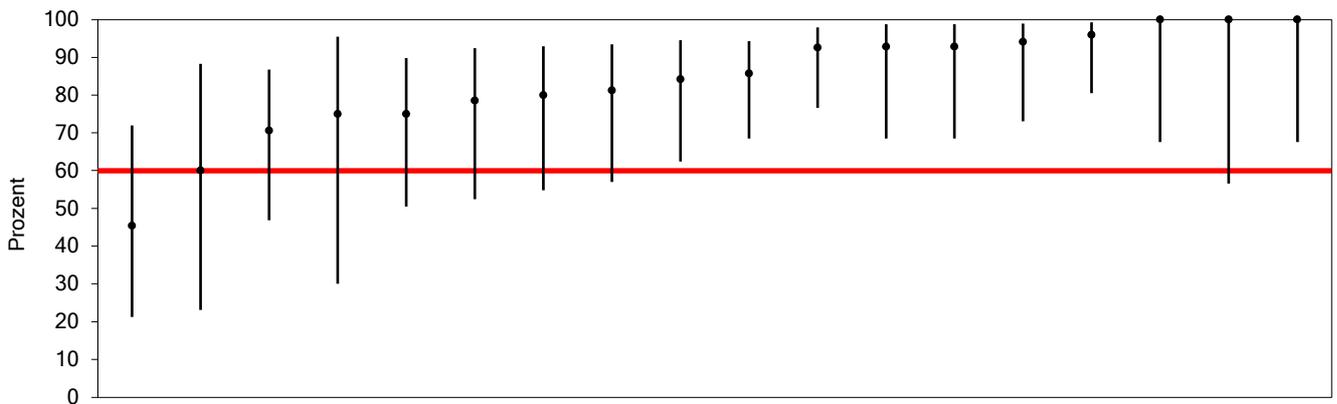
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt oder TIA mit Nachweis einer symptomatischen Karotisstenose (70 - 99 %) und Rankin Scale bei Entlassung <= 3 unter Ausschluss von Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie und von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme und von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung.

Zähler: Patienten mit Revaskularisierung der Karotis während des aktuellen Aufenthalts oder mit Verlegung zur Revaskularisierung oder mit Empfehlung zur Revaskularisierung im Entlassbrief.

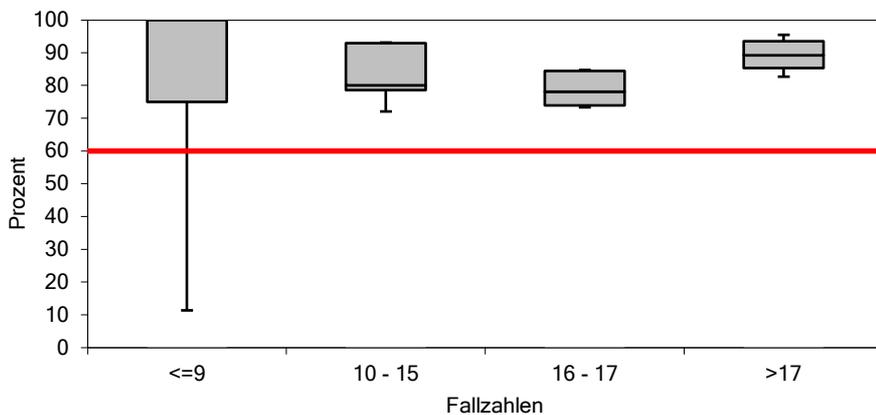
| Berlin        |       | Gesamt Berlin |       |
|---------------|-------|---------------|-------|
| N             | %     | N             | %     |
| 263           |       | 263           |       |
| 223           | 84,79 | 223           | 84,79 |
| 95 % CI       |       | 95% CI        |       |
| 79,95 ; 88,63 |       | 79,95 ; 88,63 |       |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 45,5 | 67,4 | 75,9 | 85,0   | 83,6   | 93,8 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=9                 | 5               |
| 10 - 15             | 5               |
| 16 - 17             | 4               |
| >17                 | 4               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Revaskularisierung symptomatischer Karotisstenosen ist ein evidenzbasiertes, hocheffektives Verfahren zur Sekundärprophylaxe des Schlaganfalls.

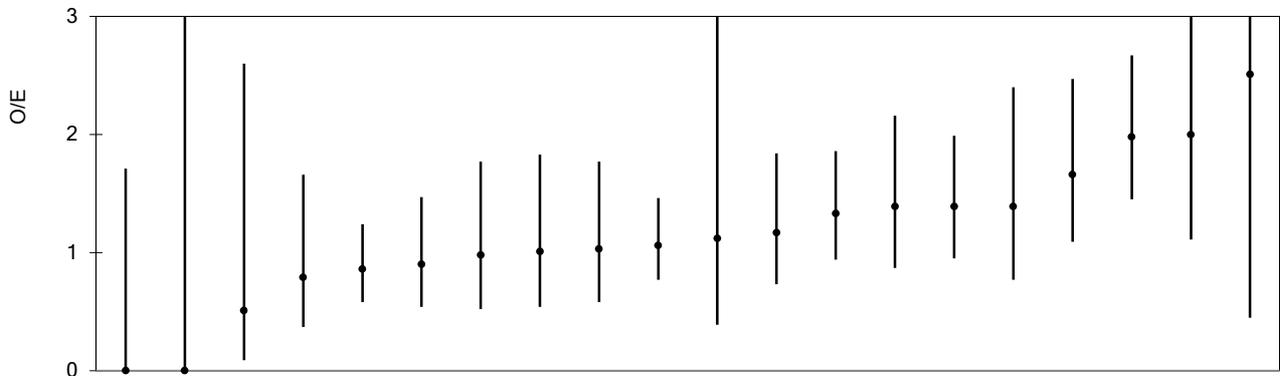
**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Rekanalisation eines Hirninfarktes**

Kennzahl: ADSR - 18a-003

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse oder intraarterieller Therapie/Thrombektomie unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung.

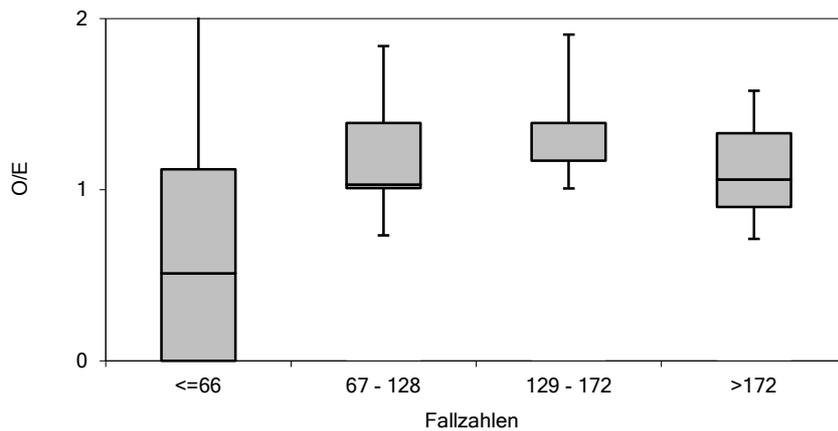
Zähler: Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten.

|  | Berlin      | Gesamt Berlin |
|--|-------------|---------------|
|  | N           | N             |
|  | 2 505       | 2 505         |
|  | 268         | 268           |
| <i>Raten</i>                                       | %           | %             |
| beobachtete Rate (O)                               | 10,71       | 10,71         |
| erwartete Rate (E)                                 | 8,78        | 8,78          |
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup>     | 1,22        | 1,22          |
| Vertrauensbereich (95% CI)                         | 1,09 ; 1,36 | 1,09 ; 1,36   |
| Auffälligkeit:                                     | n.d.        |               |
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in % | 13,07       | 13,07         |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
| 0,0  | 0,5 | 0,9 | 1,1    | 1,2    | 1,4 | 2,0 | 2,5  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=66                | 5               |
| 67 - 128            | 5               |
| 129 - 172           | 5               |
| >172                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Sterblichkeit nach systemischer Lysetherapie während der Akutbehandlung des akuten Hirninfarktes liegt derzeit im klinischen Alltag im Bereich von ca. 8 %. Als Faktoren, die mit der Sterblichkeit nach Lyse assoziiert sind, wurden insbesondere Alter, Geschlecht, NIHSS sowie in einigen Studien symptomatische intrazerebralen Blutungen identifiziert

**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombolyse**

Kennzahl: ADSR - 18c-003

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung.

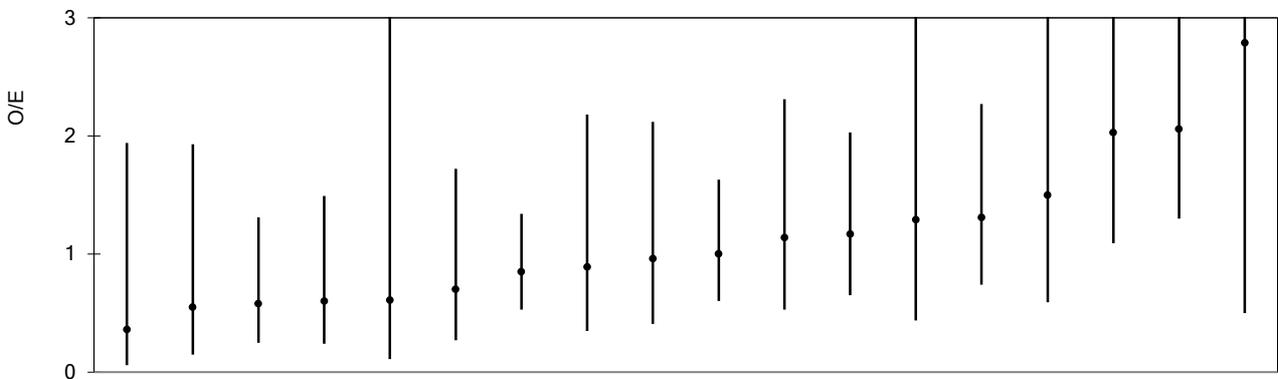
Zähler: Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten.

| Berlin | Gesamt Berlin |
|--------|---------------|
| N      | N             |
| 1 838  | 1 838         |
| 117    | 117           |

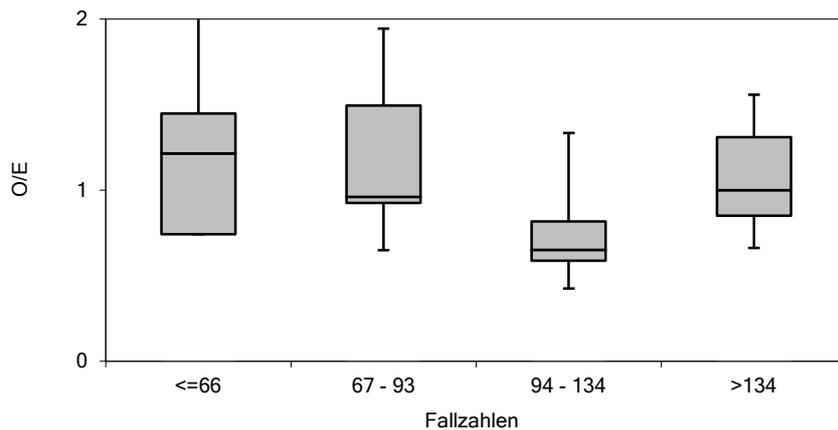
| Raten                | Berlin % | Gesamt Berlin % |
|----------------------|----------|-----------------|
| beobachtete Rate (O) | 6,38     | 6,38            |
| erwartete Rate (E)   | 6,08     | 6,08            |

|  |             |             |
|--|-------------|-------------|
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup> | 1,05        | 1,05        |
| Vertrauensbereich (95% CI)                     | 0,88 ; 1,25 | 0,88 ; 1,25 |
| Auffälligkeit:                                 | n.d.        |             |

|  |      |      |
|--|------|------|
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in % | 6,70 | 6,70 |
|--|------|------|



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------------------------------|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
|                              | 0,4  | 0,6 | 0,6 | 1,0    | 1,1    | 1,3 | 2,0 | 2,8  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=66                | 6               |
| 67 - 93             | 3               |
| 94 - 134            | 4               |
| >134                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Sterblichkeit nach systemischer Lysetherapie während der Akutbehandlung des akuten Hirninfarktes liegt derzeit im klinischen Alltag im Bereich von ca. 8 %. Als Faktoren, die mit der Sterblichkeit nach Lyse assoziiert sind, wurden insbesondere Alter, Geschlecht, NIHSS sowie in einigen Studien symptomatische intrazerebrale Blutungen identifiziert

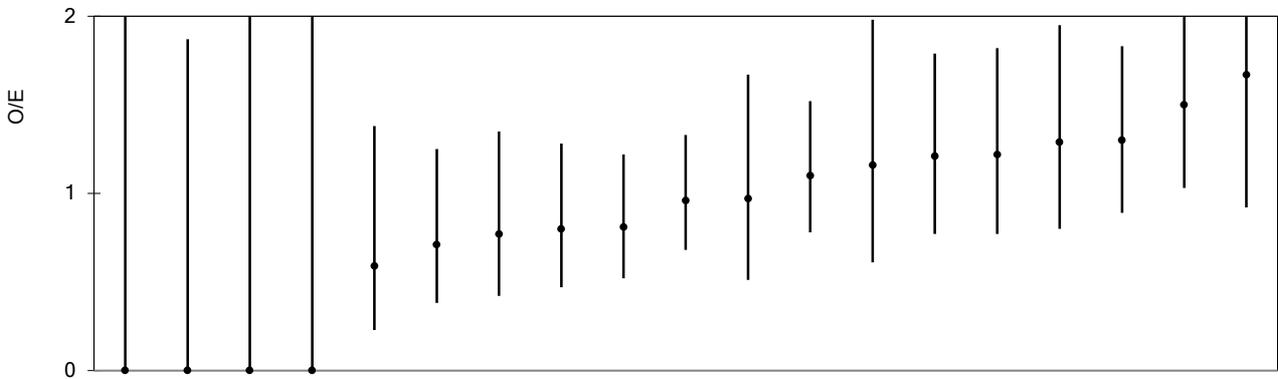
**Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patienten mit Sterblichkeit nach Thrombektomie**

Kennzahl: ADSR - 18d-003

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und intraarterieller Therapie/Thrombektomie (inkl. ggf. durchgeführter Thrombolyse) unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik-/Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung.

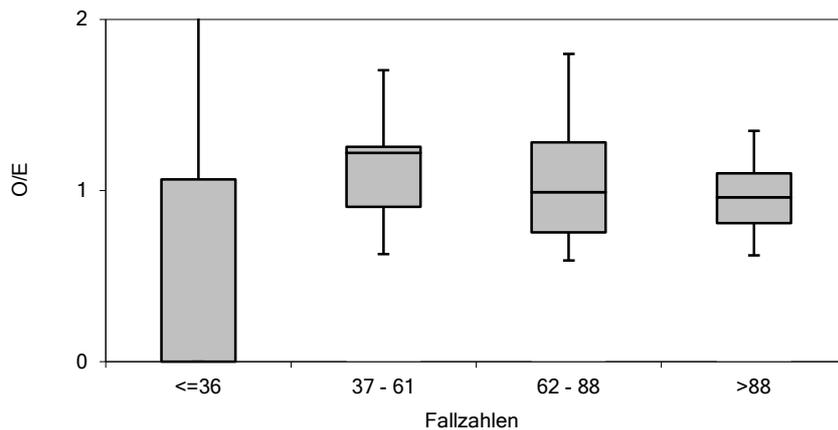
Zähler: Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten.

|  | Berlin      | Gesamt Berlin |
|--|-------------|---------------|
|  | N           | N             |
|  | 1 168       | 1 168         |
|  | 221         | 221           |
| <i>Raten</i>                                       | %           | %             |
| beobachtete Rate (O)                               | 18,83       | 18,83         |
| erwartete Rate (E)                                 | 18,11       | 18,11         |
| beobachtete Rate / erwartete Rate <sup>1</sup>     | 1,04        | 1,04          |
| Vertrauensbereich (95% CI)                         | 0,93 ; 1,17 | 0,93 ; 1,17   |
| Auffälligkeit:                                     | n.d.        |               |
| risikoadjustierte Rate [O/E*O(Berlin)], Werte in % | 19,59       | 19,59         |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75 | P90 | Max. |
|------|-----|-----|--------|--------|-----|-----|------|
| 0,0  | 0,0 | 0,7 | 1,0    | 0,8    | 1,2 | 1,3 | 1,7  |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=36                | 7               |
| 37 - 61             | 3               |
| 62 - 88             | 4               |
| >88                 | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Die Sterblichkeit nach systemischer Lysetherapie während der Akutbehandlung des akuten Hirninfarktes liegt derzeit im klinischen Alltag im Bereich von ca. 8 %. Als Faktoren, die mit der Sterblichkeit nach Lyse assoziiert sind, wurden insbesondere Alter, Geschlecht, NIHSS sowie in einigen Studien symptomatische intrazerebrale Blutungen identifiziert

**Rehabilitation von Patienten mit alltagsrelevanten Behinderungen**

Kennzahl: ADSR - 19-002

Grundgesamtheit: Patienten mit einer mindestens geringgradigen Funktionseinschränkung (Rankin Skala 2 - 5) bei Entlassung, die vor dem Schlaganfallereignis unabhängig zu Hause lebten, unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik-/Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückübernahme bzw. mit Verlegung in ein anderes Krankenhaus und von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung.

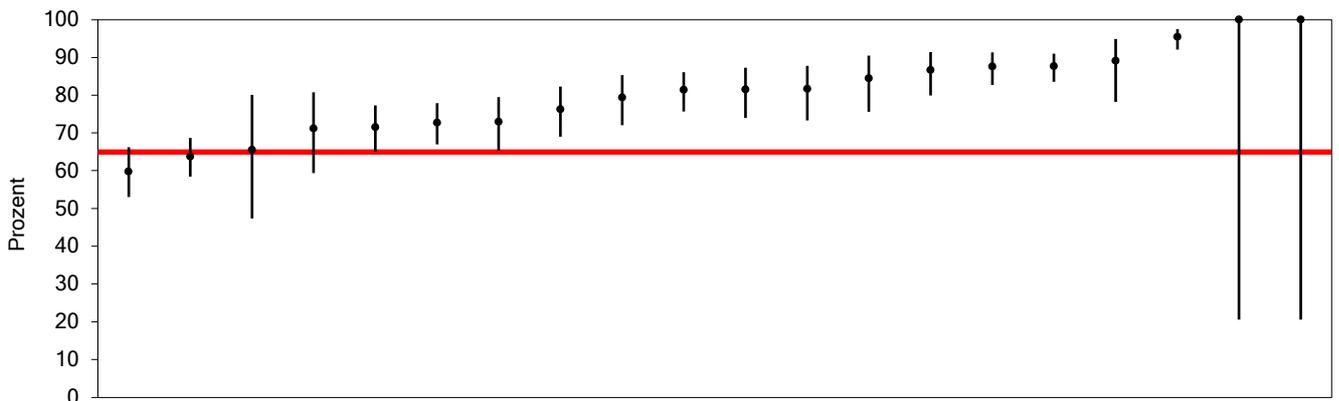
Zähler: Patienten, für die nach Entlassung eine ambulante oder stationäre Rehabilitation (nach § 40 SGB V) veranlasst wurde.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 3 054  |       | 3 054         |       |
| 2 386  | 78,13 | 2 386         | 78,13 |

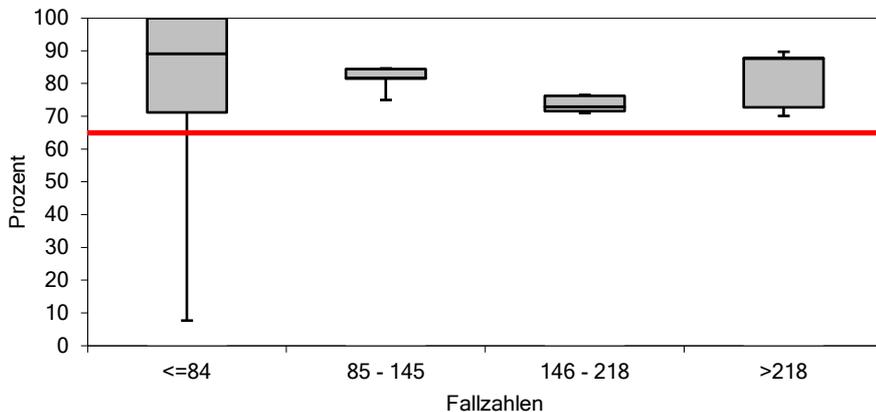
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 76,63 ; 79,56 | 76,63 ; 79,56 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 59,8 | 65,3 | 72,5 | 81,5   | 80,4   | 87,6 | 95,9 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=84                | 5               |
| 85 - 145            | 5               |
| 146 - 218           | 5               |
| >218                | 5               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Ein zeitnaher Beginn der Rehabilitationsbehandlung nach Schlaganfall ist ein wesentlicher Faktor zur Verhinderung von Pflegebedürftigkeit, zur Verbesserung der Fähigkeiten in Aktivitäten des täglichen Lebens, zur Erhöhung der Lebensqualität und zur Ermöglichung gesellschaftlicher Partizipation.

**Statine**

Kennzahl: ADSR - 21-002

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt oder TIA unter Ausschluss von verstorbenen Patienten und von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme ohne spätere Rückverlegung und von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung.

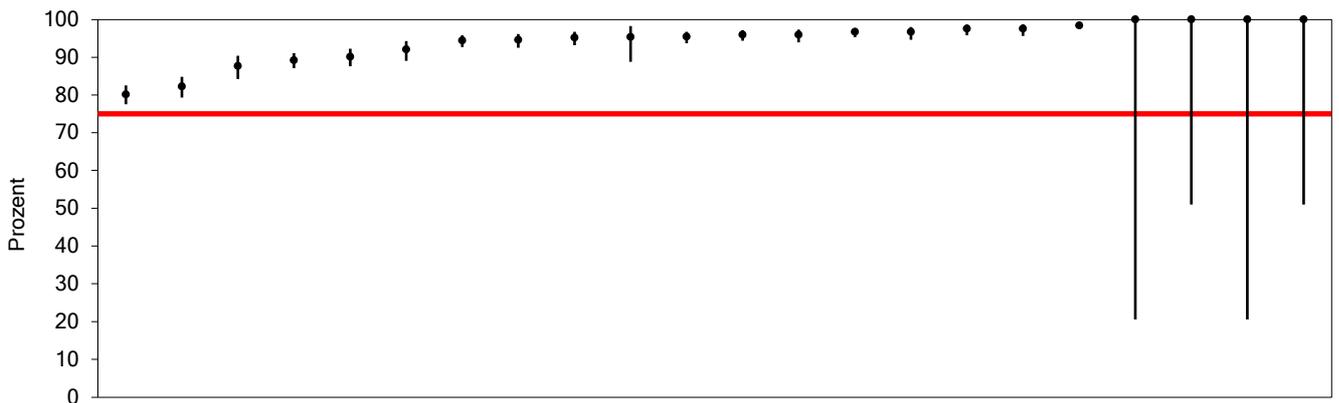
Zähler: Patienten, die bei Entlassung ein Statin erhielten bzw. mit entsprechender Empfehlung zur Statintherapie im Entlassbrief.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 11 550 |       | 11 550        |       |
| 10 693 | 92,58 | 10 693        | 92,58 |

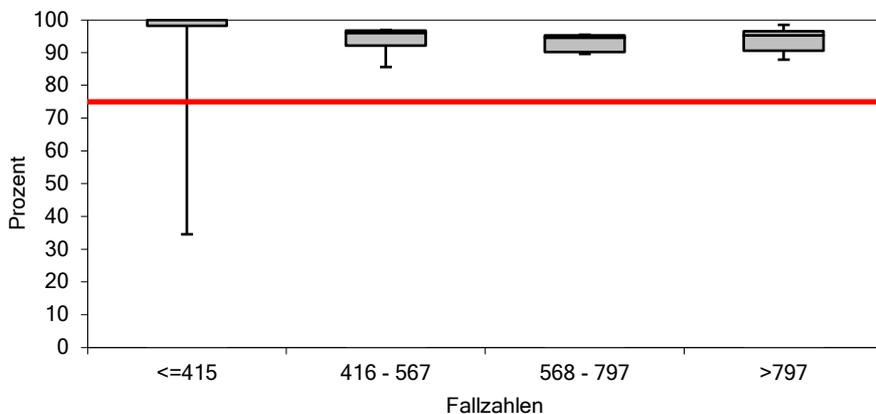
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %): 

|         |               |
|---------|---------------|
| 95 % CI | 92,09 ; 93,04 |
| 95% CI  | 92,09 ; 93,04 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 80,2 | 87,8 | 92,7 | 95,7   | 94,3   | 97,6 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=415               | 6               |
| 416 - 567           | 5               |
| 568 - 797           | 5               |
| >797                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Systematische Übersichtsarbeiten zeigten, dass die Gabe von Statinen das Risiko eines erneuten Schlaganfalls bei Patienten mit ischämischen Insult oder TIA senkt. Ebenso wird das Risiko für kardiovaskuläre Ereignisse in dieser Patientengruppe reduziert.

**Vorhofflimmern**

Kennzahl: ADSR - 22-002

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt oder TIA und einem stationären Aufenthalt von mind. 2 Tagen unter Ausschluss von Patienten mit vorbekanntem Vorhofflimmern und von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung.

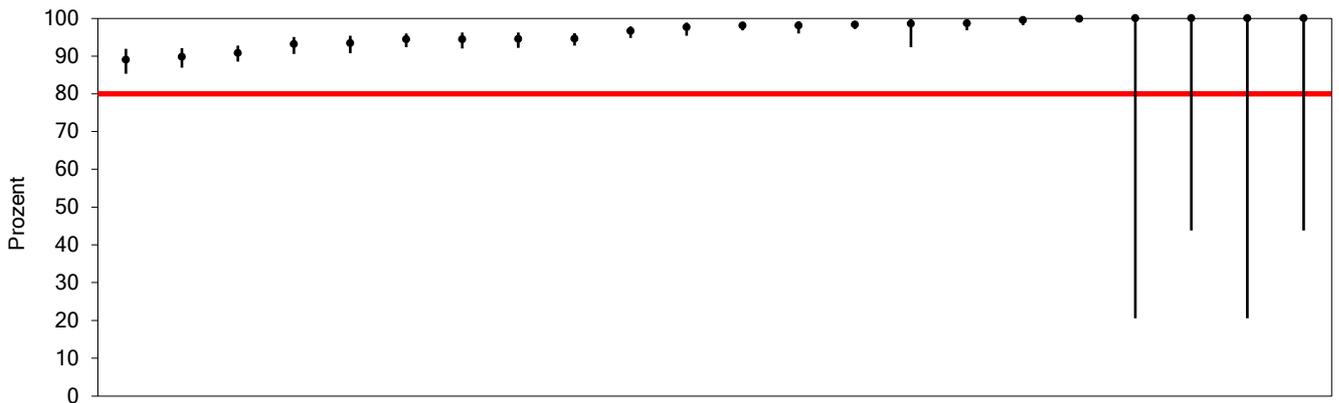
Zähler: Patienten mit Langzeit-EKG/-Monitoring über mind. 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 9 027  |       | 9 027         |       |
| 8 613  | 95,41 | 8 613         | 95,41 |

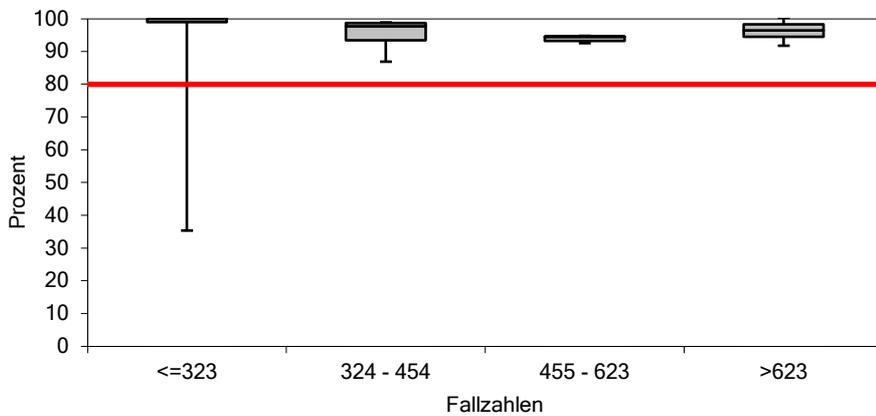
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 94,96 ; 95,83 | 94,96 ; 95,83 |

Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90   | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|-------|-------|
|                              | 89,0 | 91,1 | 94,4 | 97,9   | 96,3   | 99,3 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=323               | 6               |
| 324 - 454           | 5               |
| 455 - 623           | 5               |
| >623                | 6               |

Allgemeine Erläuterungen bzw. Besonderheiten

Vorhofflimmern ist eine häufige Ursache emboliebedingter Schlaganfälle. Bei Vorhofflimmern gibt es evidenzbasierte Therapieverfahren (orale Antikoagulanzen). Dementsprechend wichtig ist eine gründliche und spezifische Diagnostik auf Vorliegen von Vorhofflimmern bei Zustand nach ischämischen Schlaganfall oder transitorisch ischämischer Attacke

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie (<= 6 h)**

Kennzahl: ADSR - 23a-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und einem Gefäßverschluss (Carotis-T, M1, M2 oder BA) und einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von maximal 6 h oder einem Inhouse-Stroke unter Ausschluss von Patienten, die bereits vor Aufnahme eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie erhalten haben.

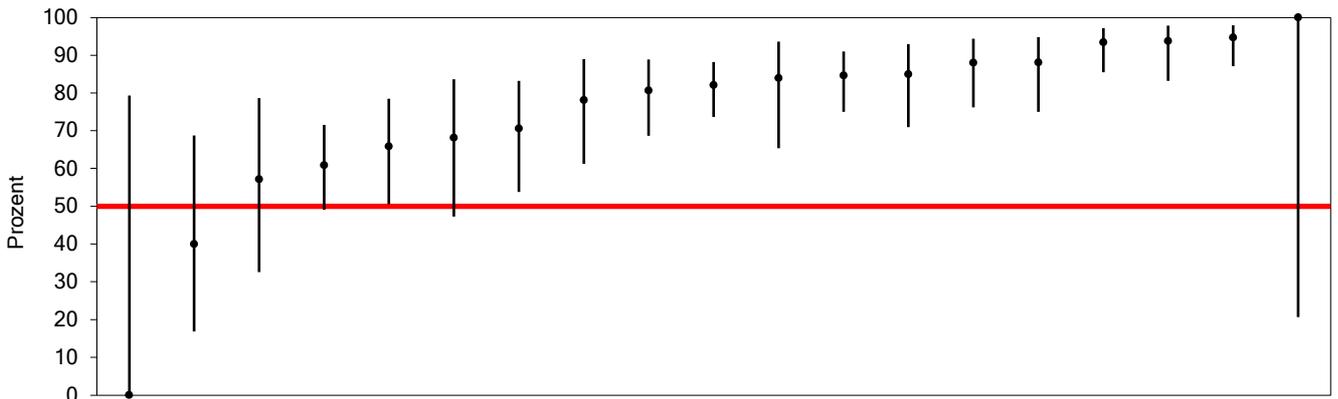
Zähler: Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause bzw. Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 821    |       | 821           |       |
| 668    | 81,36 | 668           | 81,36 |

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 78,56 ; 83,88 | 78,56 ; 83,88 |

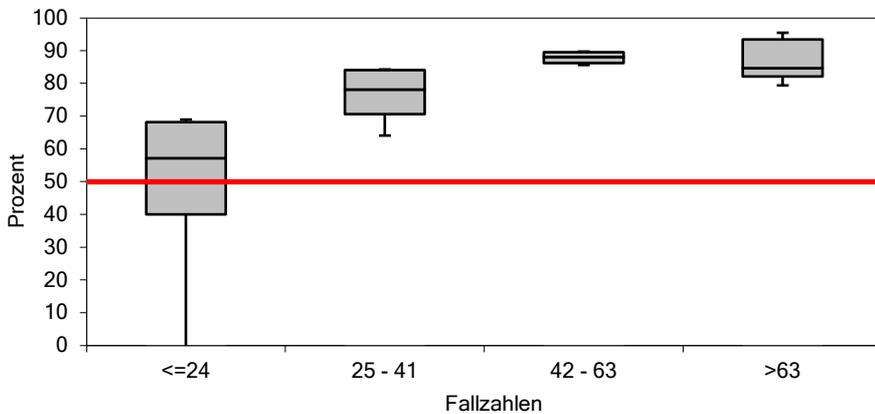
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 0,0  | 53,7 | 67,0 | 82,1   | 74,5   | 88,1 | 93,9 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=24                | 5               |
| 25 - 41             | 5               |
| 42 - 63             | 4               |
| >63                 | 5               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie (6 - 24 h)**

Kennzahl: ADSR - 23b-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und einem Gefäßverschluss (Carotis-T, M1, M2 oder BA) und einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme von 6 - 24 h unter Ausschluss von Patienten, die bereits vor Aufnahme eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie erhalten haben.

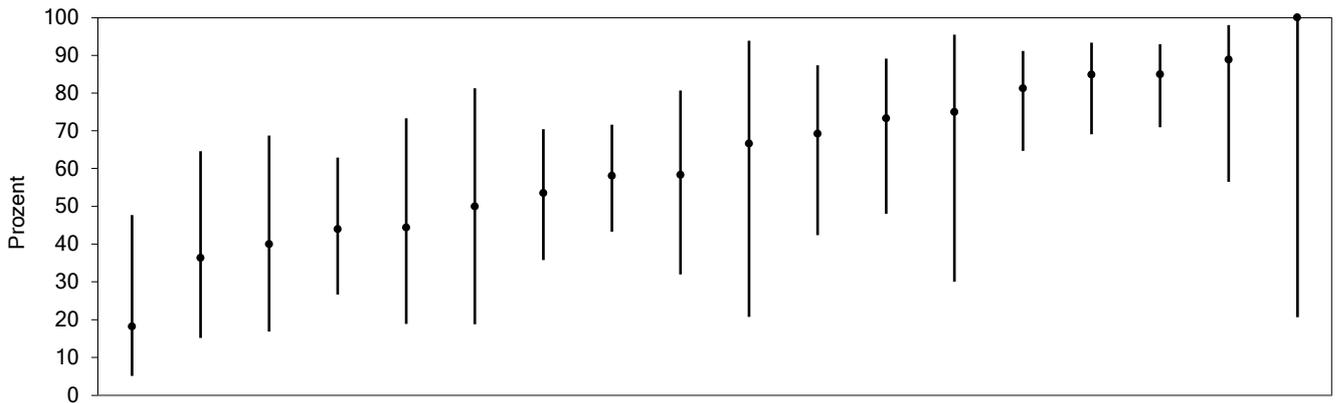
Zähler: Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause bzw. Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 305    |       | 305           |       |
| 197    | 64,59 | 197           | 64,59 |

Auffälligkeit: n.d.

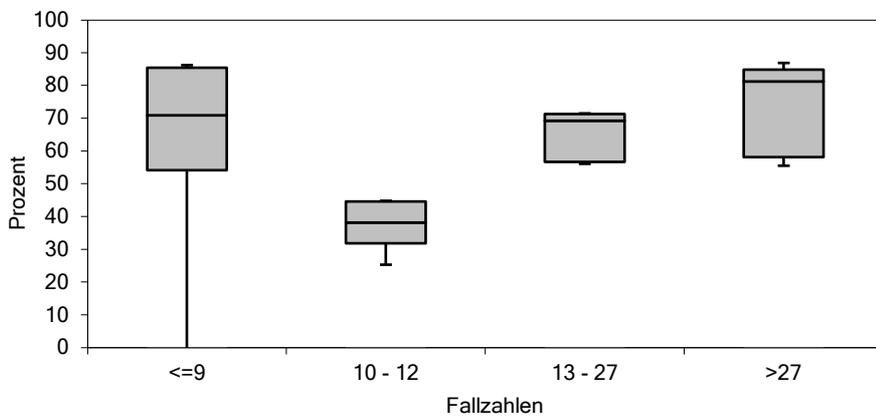
Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 59,07 ; 69,75 | 59,07 ; 69,75 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 18,2 | 38,9 | 45,8 | 62,5   | 62,6   | 79,7 | 86,2 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=9                 | 6               |
| 10 - 12             | 4               |
| 13 - 27             | 3               |
| >27                 | 5               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie**

Kennzahl: ADSR - 23c-001

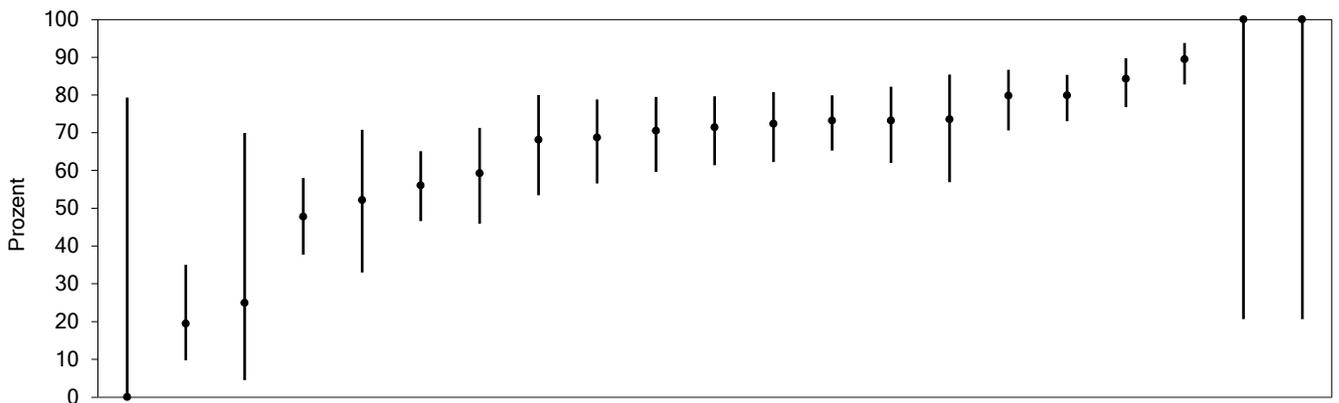
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt und einem Gefäßverschluss (Carotis-T, M1, M2 oder BA) unter Ausschluss von Patienten, die bereits vor Aufnahme eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie erhalten haben.

Zähler: Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause bzw. Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie.

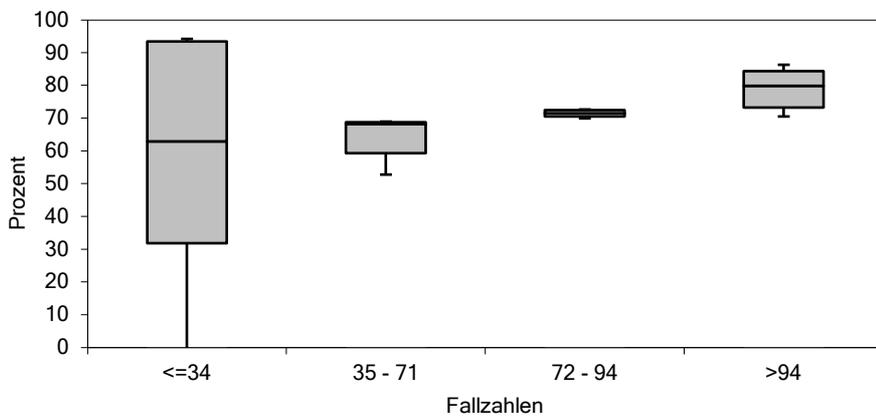
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 426  |       | 1 426         |       |
| 1 010  | 70,83 | 1 010         | 70,83 |

Auffälligkeit: n.d.

| Vertrauensbereich (in %): | 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------------------|---------------|---------------|
|                           | 68,41 ; 73,13 | 68,41 ; 73,13 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------------------------------|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
|                              | 0,0  | 25,0 | 56,1 | 71,4   | 65,0   | 79,8 | 89,4 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=34                | 6               |
| 35 - 71             | 5               |
| 72 - 94             | 5               |
| >94                 | 5               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min**

Kennzahl: ADSR - 25a-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde.

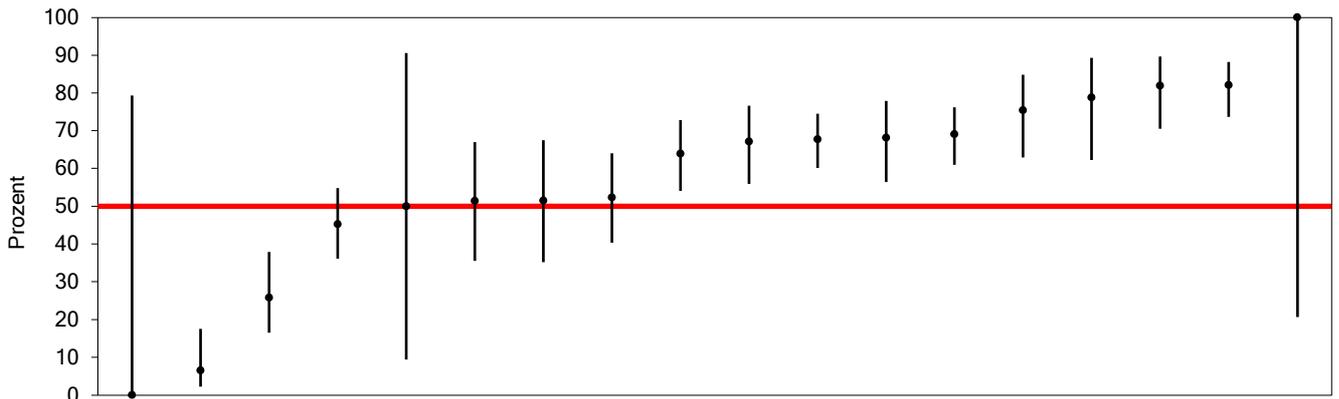
Zähler: Patienten mit Beginn der intraarteriellen Therapie/Thrombektomie (Punktion) innerhalb von 90 Minuten nach Aufnahme bzw. nach Inhouse-Stroke.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 147  |       | 1 147         |       |
| 707    | 61,64 | 707           | 61,64 |

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 58,79 ; 64,41 | 58,79 ; 64,41 |

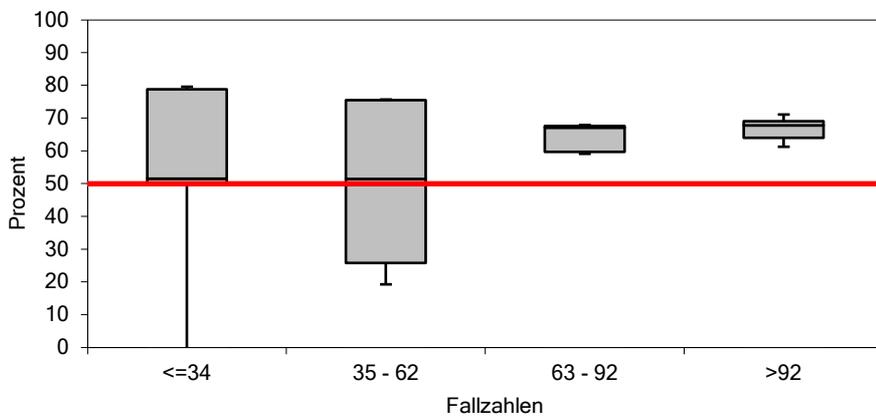
Auffälligkeit:

Vertrauensbereich (in %):



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 0,0  | 20,0 | 50,4 | 65,5   | 57,6   | 73,8 | 82,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=34                | 5               |
| 35 - 62             | 5               |
| 63 - 92             | 3               |
| >92                 | 5               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min (direct to center)**

Kennzahl: ADSR - 25b-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt, bei denen nach Primärbehandlung im eigenen Hause eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde (direct to center).

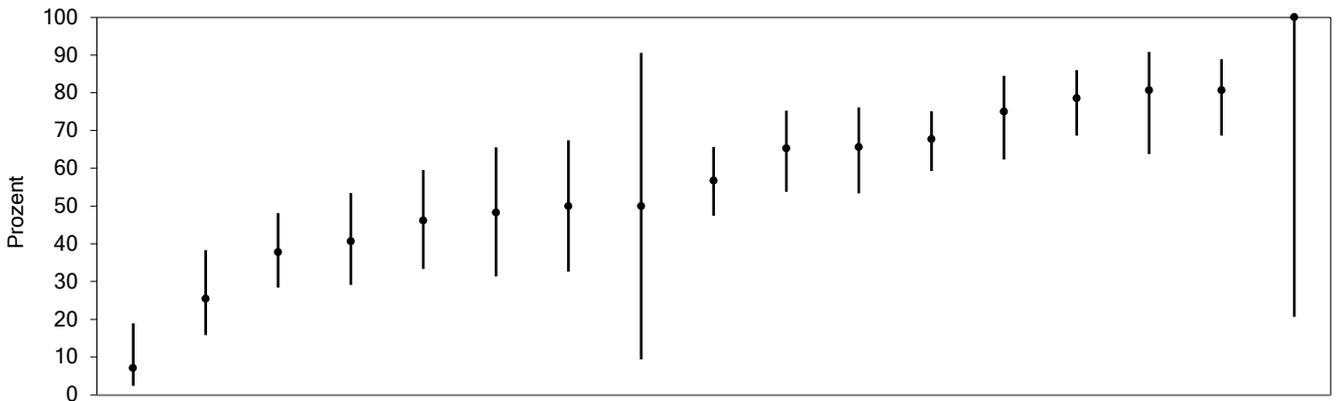
Zähler: Patienten mit Beginn der intraarteriellen Therapie/Thrombektomie (Punktion) innerhalb von 90 Minuten nach Aufnahme bzw. nach Inhouse-Stroke.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 963    |       | 963           |       |
| 548    | 56,91 | 548           | 56,91 |

| 95 % CI       |  | 95% CI        |  |
|---------------|--|---------------|--|
| 53,76 ; 60,00 |  | 53,76 ; 60,00 |  |

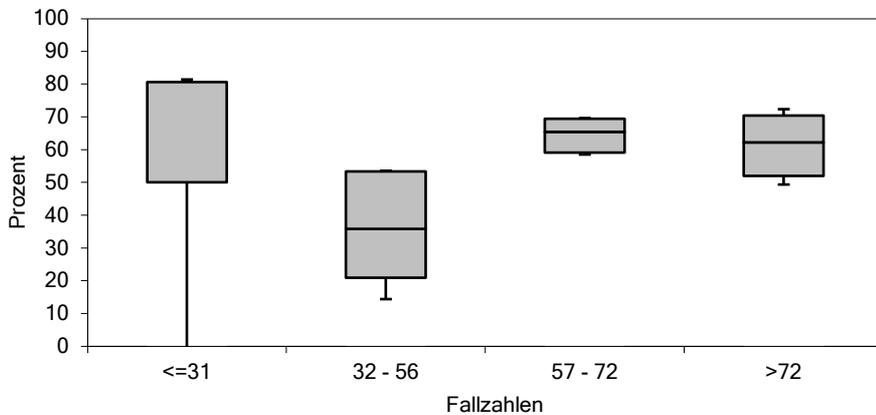
Auffälligkeit: n.d.

Vertrauensbereich (in %):



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 7,1  | 32,8 | 46,2 | 56,8   | 57,4   | 75,0 | 80,7 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=31                | 5               |
| 32 - 56             | 4               |
| 57 - 72             | 4               |
| >72                 | 4               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 90 min (drip and ship)**

Kennzahl: ADSR - 25c-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt, bei denen nach Primärbehandlung in einer externen Einrichtung eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde (drip and ship).

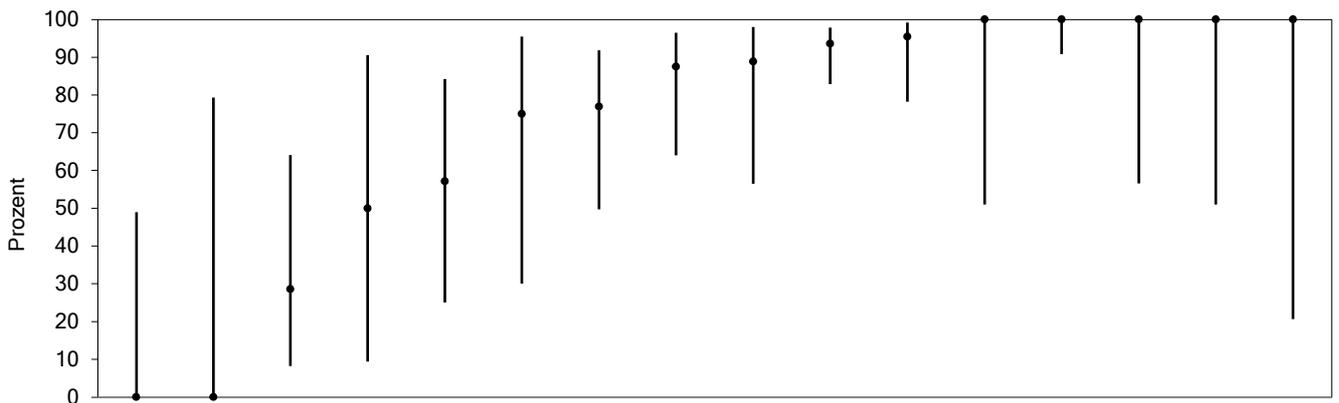
Zähler: Patienten mit Beginn der intraarteriellen Therapie/Thrombektomie (Punktion) innerhalb von 90 Minuten nach Aufnahme bzw. nach Inhouse-Stroke.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 184    |       | 184           |       |
| 159    | 86,41 | 159           | 86,41 |

Auffälligkeit: n.d.

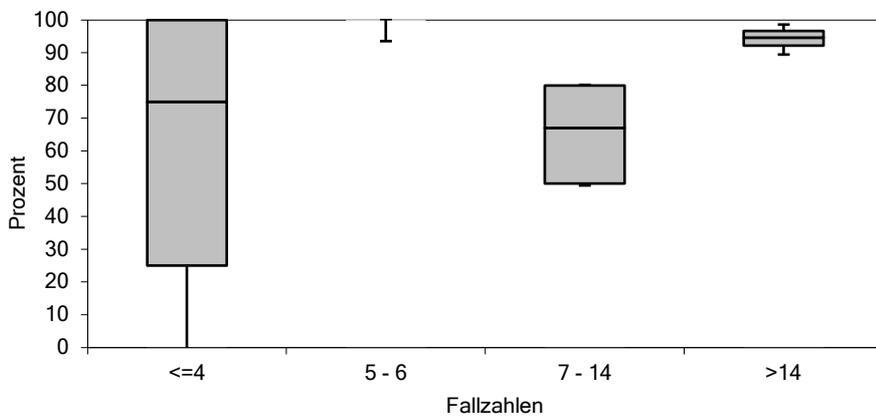
Vertrauensbereich (in %):

| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 80,71 ; 90,62 | 80,71 ; 90,62 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75   | P90   | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 0,0  | 14,3 | 55,4 | 88,2   | 72,1   | 100,0 | 100,0 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=4                 | 7               |
| 5 - 6               | 1               |
| 7 - 14              | 4               |
| >14                 | 4               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Door-to-puncture-time <= 60 min**

Kennzahl: ADSR - 25d-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde.

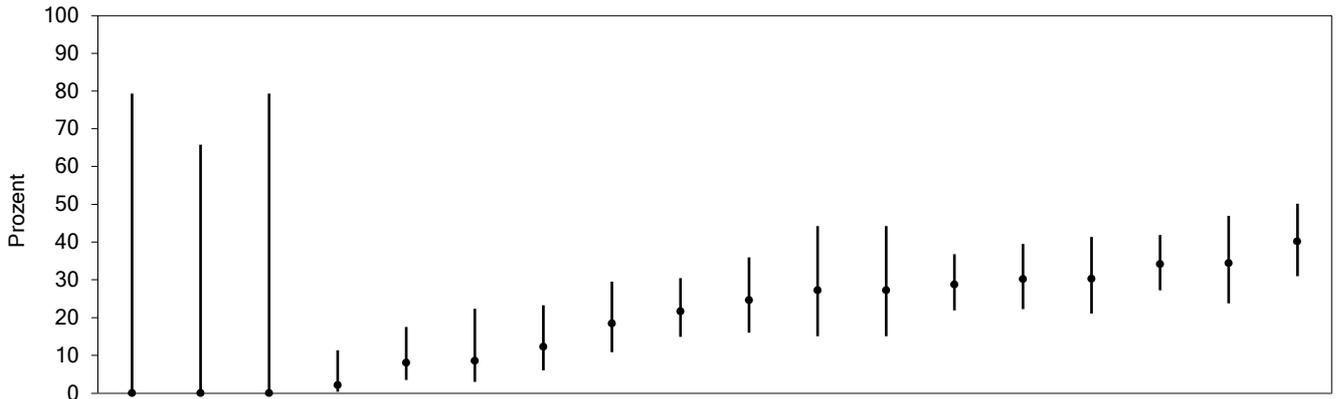
Zähler: Patienten mit Beginn der intraarteriellen Therapie/Thrombektomie (Punktion) innerhalb von 60 Minuten nach Aufnahme bzw. nach Inhouse-Stroke.

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 147  |       | 1 147         |       |
| 295    | 25,72 | 295           | 25,72 |

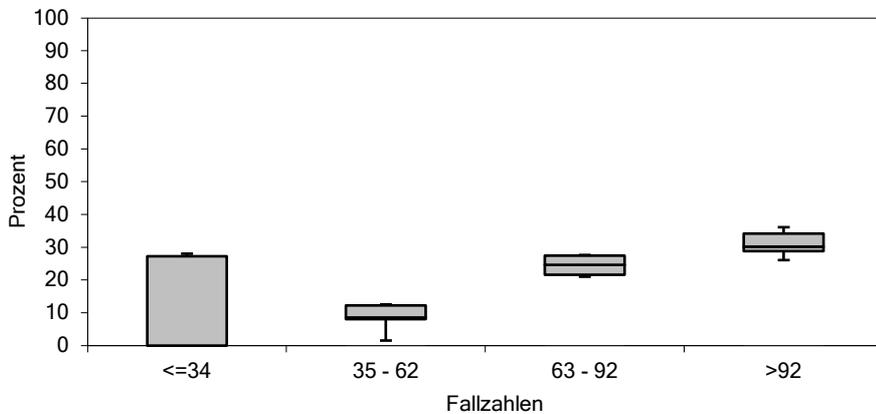
| 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------|---------------|
| 23,27 ; 28,33 | 23,27 ; 28,33 |

Auffälligkeit: n.d.

Vertrauensbereich (in %):



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|-----|-----|--------|--------|------|------|------|
|                              | 0,0  | 0,0 | 8,2 | 23,2   | 19,4   | 29,8 | 34,3 | 40,2 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=34                | 5               |
| 35 - 62             | 5               |
| 63 - 92             | 3               |
| >92                 | 5               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Verlegung**

Kennzahl: ADSR - 26-001

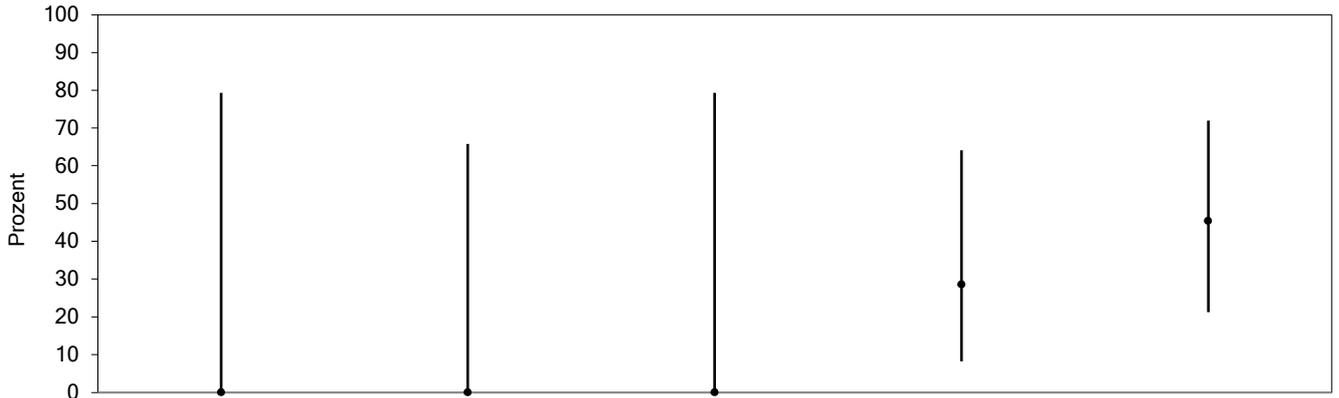
Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt, bei denen die erste Bildgebung im eigenen Hause erfolgte und die nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h verlegt wurden.

Zähler: Patienten mit Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie innerhalb von 75 Minuten nach Bildgebung.

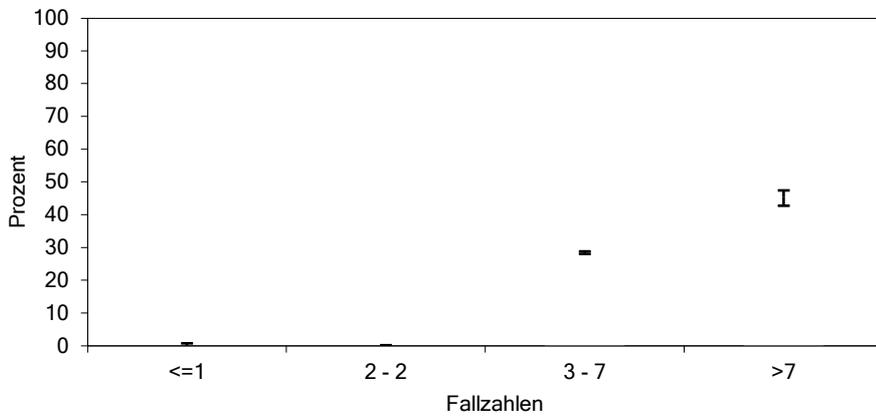
| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 22     |       | 22            |       |
| 7      | 31,82 | 7             | 31,82 |

Auffälligkeit: n.d.

| Vertrauensbereich (in %): | 95 % CI       | 95% CI        |
|---------------------------|---------------|---------------|
|                           | 16,36 ; 52,68 | 16,36 ; 52,68 |



| Verteilung der Kliniken in % | Min. | P10 | P25 | Median | Mittel | P75  | P90  | Max. |
|------------------------------|------|-----|-----|--------|--------|------|------|------|
|                              | 0,0  | 0,0 | 0,0 | 0,0    | 14,8   | 28,6 | 38,7 | 45,5 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=1                 | 2               |
| 2 - 2               | 1               |
| 3 - 7               | 1               |
| >7                  | 1               |

**Intraarterielle Therapie/Thrombektomie - Erreichen des Rekanalisationsziels**

Kennzahl: ADSR - 27-001

Grundgesamtheit: Patienten mit Hirninfarkt mit im eigenen Hause durchgeführten intraarteriellen Therapien/Thrombektomien.

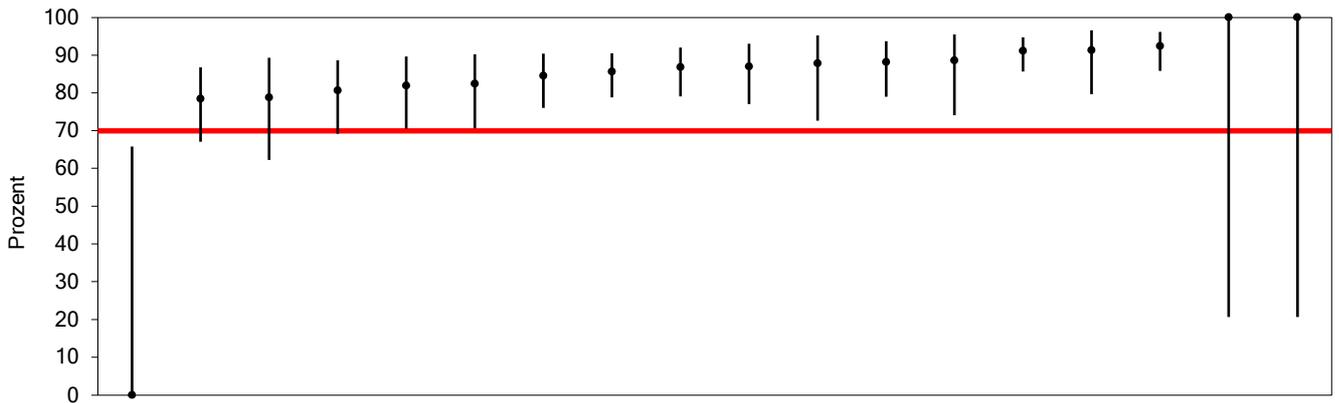
Zähler: Patienten mit erfolgreicher Rekanalisation (TICI IIb bis III).

| Berlin |       | Gesamt Berlin |       |
|--------|-------|---------------|-------|
| N      | %     | N             | %     |
| 1 147  |       | 1 147         |       |
| 990    | 86,31 | 990           | 86,31 |

Auffälligkeit:

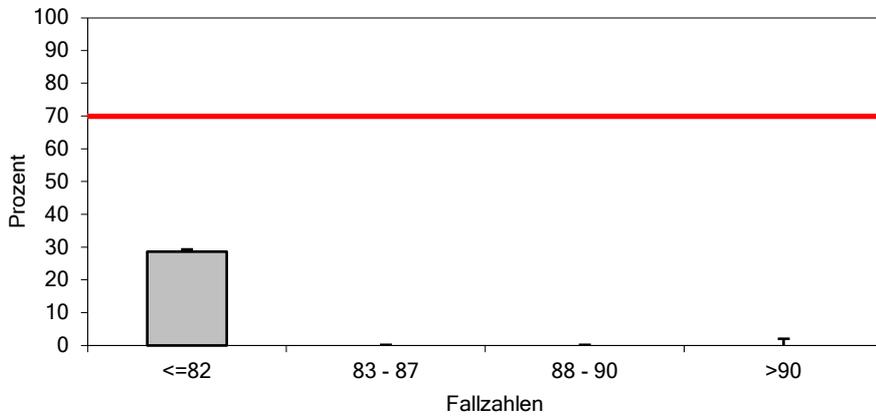
Vertrauensbereich (in %): 

|               |               |
|---------------|---------------|
| 95 % CI       | 95% CI        |
| 84,20 ; 88,18 | 84,20 ; 88,18 |



Verteilung der Kliniken in %

| Min. | P10  | P25  | Median | Mittel | P75  | P90  | Max.  |
|------|------|------|--------|--------|------|------|-------|
| 0,0  | 78,7 | 82,1 | 86,9   | 82,5   | 90,5 | 94,7 | 100,0 |



| Fallzahl-kategorien | Anzahl Kliniken |
|---------------------|-----------------|
| <=82                | 5               |
| 83 - 87             | 5               |
| 88 - 90             | 3               |
| >90                 | 5               |

Jahresauswertung 2025

Schlaganfall-Akutbehandlung

Modul ADSR

Basisauswertung



Ärztekammer Berlin - Berliner Schlaganfallregister - Auswertungsjahr 2025.

## Datensätze / Patient

| Datensätze  |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| <b>Stroke-Teildatensatz dokumentiert / in Auswertung berücksichtigt</b> | -                | - | 13.101        | 95,31 | 12.876        | 94,86 |
| <b>Minimaldatensätze</b>  | -                | - | 644           | 4,69  | 697           | 5,14  |
| - Ereignis älter als 7 Tage   | -                | - | 423           | 3,08  | 447           | 3,29  |
| - Entlassung bzw. Verlegung vor erster Bildgebung                       | -                | - | 2             | 0,01  | 2             | 0,01  |
| - nur Frührehabilitation (ohne Akutbehandlung)                          | -                | - | 23            | 0,17  | 18            | 0,13  |
| - bereits vor Aufnahme wurde eine palliative Zielsetzung festgelegt     | -                | - | 30            | 0,22  | 28            | 0,21  |
| - Sonstiger Grund   | -                | - | 166           | 1,21  | 202           | 1,49  |
| <b>Anzahl Basisdatensätze</b>   | -                |   | <b>13.745</b> |       | <b>13.573</b> |       |

| Patientenalter   |                  |   |               |              |               |              |
|--|------------------|---|---------------|--------------|---------------|--------------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |              | Gesamt 2023   |              |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %            | Anzahl        | %            |
| < 40 Jahre   | -                | - | 231           | 1,76         | 216           | 1,68         |
| 40 - 49 Jahre  | -                | - | 480           | 3,66         | 492           | 3,82         |
| 50 - 59 Jahre  | -                | - | 1.306         | 9,97         | 1.310         | 10,17        |
| 60 - 69 Jahre  | -                | - | 2.605         | 19,88        | 2.372         | 18,42        |
| 70 - 79 Jahre  | -                | - | 3.072         | 23,45        | 3.212         | 24,95        |
| 80 - 89 Jahre  | -                | - | 4.508         | 34,41        | 4.388         | 34,08        |
| >= 90 Jahre  | -                | - | 899           | 6,86         | 886           | 6,88         |
| <b>Patientenalter am Aufnahmetag in Jahren: Median</b>     | -                | - |               | <b>76,00</b> |               | <b>76,00</b> |
| <b>Patientenalter am Aufnahmetag in Jahren: Mittelwert</b> | -                | - |               | <b>73,47</b> |               | <b>73,53</b> |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b>                        | -                |   | <b>13.101</b> |              | <b>12.876</b> |              |

| Geschlecht                          |                  |   |               |       |               |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 1 männlich                          | -                | - | 6.737         | 51,42 | 6.771         | 52,59 |
| 2 weiblich                          | -                | - | 6.364         | 48,58 | 6.104         | 47,41 |
| 3 divers                            | -                | - | 0             | 0,00  | 1             | 0,01  |
| 8 unbestimmt                        | -                | - | 0             | 0,00  | 0             | 0,00  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

## Hauptdiagnosen

| Hauptdiagnosen   |                  |   |               |              |               |              |
|--|------------------|---|---------------|--------------|---------------|--------------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |              | Gesamt 2023   |              |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %            | Anzahl        | %            |
| <b>Hirnfarkt (I63)</b>   | -                | - | <b>9.145</b>  | <b>69,80</b> | <b>9.120</b>  | <b>70,83</b> |
| - Thrombose präzerebraler Arterien (I63.0)   | -                | - | 1.020         | 7,79         | 810           | 6,29         |
| - Embolie präzerebraler Arterien (I 63.1)  | -                | - | 405           | 3,09         | 396           | 3,08         |
| - nicht näher bezeichneter Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien (I 63.2) | -                | - | 324           | 2,47         | 311           | 2,42         |
| - Thrombose zerebraler Arterien (I 63.3)   | -                | - | 1.223         | 9,34         | 1.126         | 8,74         |
| - Embolie zerebraler Arterien (I 63.4)   | -                | - | 3.013         | 23,00        | 2.925         | 22,72        |
| - nicht näher bezeichneter Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien (I 63.5)    | -                | - | 1.484         | 11,33        | 1.635         | 12,70        |
| - Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig (I 63. 6)                                   | -                | - | 5             | 0,04         | 4             | 0,03         |
| - sonstiger Hirnfarkt (I 63.8)   | -                | - | 1.157         | 8,83         | 1.402         | 10,89        |
| - Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet (I 63.9)                                       | -                | - | 514           | 3,92         | 511           | 3,97         |
| <b>Transitorische ischämische Attacke (G45)</b>                                    | -                | - | <b>3.123</b>  | <b>23,84</b> | <b>2.937</b>  | <b>22,81</b> |
| - komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                             | -                | - | 2.285         | 17,44        | 2.141         | 16,63        |
| - komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde                         | -                | - | 698           | 5,33         | 666           | 5,17         |
| - Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet                                   | -                | - | 140           | 1,07         | 130           | 1,01         |
| <b>Intrazerebrale Blutung (I61)</b>  | -                | - | <b>796</b>    | <b>6,08</b>  | <b>795</b>    | <b>6,17</b>  |
| - in die Großhirnhemisphäre, subkortikal (I61.0)                                   | -                | - | 365           | 2,79         | 352           | 2,73         |
| - in die Großhirnhemisphäre, kortikal (I61.1)                                      | -                | - | 91            | 0,69         | 91            | 0,71         |
| - in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet (I61.2)                        | -                | - | 54            | 0,41         | 47            | 0,37         |
| - in den Hirnstamm (I61.3)   | -                | - | 38            | 0,29         | 38            | 0,30         |
| - in das Kleinhirn (I61.4)   | -                | - | 40            | 0,31         | 57            | 0,44         |
| - intraventrikuläre Blutung (I61.5)  | -                | - | 48            | 0,37         | 45            | 0,35         |
| - an mehreren Lokalisationen (I61.6)   | -                | - | 77            | 0,59         | 75            | 0,58         |
| - sonstige intrazerebrale Blutung (I61.8)  | -                | - | 65            | 0,50         | 70            | 0,54         |
| - nicht näher bezeichnet (I61.9)   | -                | - | 18            | 0,14         | 20            | 0,16         |
| <b>Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet (I64)</b>               | -                | - | <b>16</b>     | <b>0,12</b>  | <b>10</b>     | <b>0,08</b>  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b>  | -                | - | <b>13.101</b> |              | <b>12.876</b> |              |

## Aufnahme

| Aufnahme nach Ereignis              |                  |   |               |       |               |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| innerhalb von einer Stunde          | -                | - | 1.191         | 9,09  | 1.010         | 7,84  |
| innerhalb von 2 Stunden             | -                | - | 3.400         | 25,95 | 3.131         | 24,32 |
| innerhalb von 3 Stunden             | -                | - | 4.597         | 35,09 | 4.266         | 33,13 |
| innerhalb von 4 Stunden             | -                | - | 5.279         | 40,29 | 4.925         | 38,25 |
| innerhalb von 5 Stunden             | -                | - | 5.796         | 44,24 | 5.397         | 41,92 |
| innerhalb von 6 Stunden             | -                | - | 6.193         | 47,27 | 5.819         | 45,19 |
| innerhalb von 9 Stunden             | -                | - | 6.998         | 53,42 | 6.627         | 51,47 |
| innerhalb von 24 Stunden            | -                | - | 9.361         | 71,45 | 8.935         | 69,39 |
| innerhalb von 48 Stunden            | -                | - | 10.223        | 78,03 | 9.817         | 76,24 |
| nach mehr als 48 Stunden            | -                | - | 1.728         | 13,19 | 1.650         | 12,81 |
| Inhouse Stroke                      | -                | - | 89            | 0,68  | 69            | 0,54  |
| Wake-up Stroke                      | -                | - | 492           | 3,76  | 525           | 4,08  |
| Keine Abschätzung möglich           | -                | - | 569           | 4,34  | 815           | 6,33  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

| Versorgungssituation vor Ereignis   |                  |   |               |       |               |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 1 unabhängig zu Hause               | -                | - | 10.507        | 80,20 | 10.372        | 80,55 |
| 2 Pflege zu Hause                   | -                | - | 1.414         | 10,79 | 1.382         | 10,73 |
| 3 Pflege in Institution             | -                | - | 1.180         | 9,01  | 1.122         | 8,71  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

Erstuntersuchung / Symptome

**Motorische Ausfälle (Arm/Hand oder Bein/Fuß) bei Aufnahme**

|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein                              | -                | - | 6.085         | 46,45 | 6.179         | 47,99 |
| 1 ja                                | -                | - | 6.870         | 52,44 | 6.569         | 51,02 |
| 9 nicht bestimmbar                  | -                | - | 146           | 1,11  | 128           | 0,99  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

**Sprachstörungen bei Aufnahme**

|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein                              | -                | - | 9.669         | 73,80 | 9.408         | 73,07 |
| 1 ja                                | -                | - | 3.106         | 23,71 | 3.144         | 24,42 |
| 9 nicht bestimmbar                  | -                | - | 326           | 2,49  | 324           | 2,52  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

**Sprechstörungen bei Aufnahme**

|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein                              | -                | - | 7.877         | 60,13 | 7.732         | 60,05 |
| 1 ja                                | -                | - | 4.826         | 36,84 | 4.736         | 36,78 |
| 9 nicht bestimmbar                  | -                | - | 398           | 3,04  | 408           | 3,17  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

**Schluckstörungen bei Aufnahme**

|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein                              | -                | - | 10.892        | 83,14 | 10.574        | 82,12 |
| 1 ja                                | -                | - | 1.781         | 13,59 | 1.781         | 13,83 |
| 9 nicht bestimmbar                  | -                | - | 428           | 3,27  | 521           | 4,05  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

**Bewusstsein bei Aufnahme**

|                                     | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|-------------------------------------|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|                                     | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 1 wach                              | -                | - | 12.266        | 93,63 | 12.067        | 93,72 |
| 2 somnolent/soporös                 | -                | - | 611           | 4,66  | 617           | 4,79  |
| 3 komatös                           | -                | - | 224           | 1,71  | 192           | 1,49  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b> | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

## Erstuntersuchung / Symptome

| <b>Mod. Rankin-Skale bei Aufnahme</b>             |                         |          |                    |          |                    |          |
|---|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|   | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|   | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| <b>0 Keine Symptome</b>                           | -                       | -        | 1.916              | 14,62    | 1.794              | 13,93    |
| <b>1 Keine wesentliche Funktionseinschränkung</b> | -                       | -        | 2.002              | 15,28    | 2.009              | 15,60    |
| <b>2 Geringgradige Funktionseinschränkung</b>     | -                       | -        | 2.382              | 18,18    | 2.376              | 18,45    |
| <b>3 Mäßiggradige Funktionseinschränkung</b>      | -                       | -        | 2.645              | 20,19    | 2.458              | 19,09    |
| <b>4 Mittelschwere Funktionseinschränkung</b>     | -                       | -        | 2.464              | 18,81    | 2.510              | 19,49    |
| <b>5 Schwere Funktionseinschränkung</b>           | -                       | -        | 1.692              | 12,92    | 1.729              | 13,43    |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b>               | -                       |          | <b>13.101</b>      |          | <b>12.876</b>      |          |

Barthel-Index (mod.) bei Aufnahme (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)

| Blasenkontrolle   |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 inkontinent   | -                | - | 2.411       | 18,52 | 2.411       | 18,84 |
| 5 gelegentlicher Verlust  | -                | - | 1.068       | 8,20  | 994         | 7,77  |
| 10 kontinent  | -                | - | 9.541       | 73,28 | 9.391       | 73,39 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden | -                |   | 13.020      |       | 12.796      |       |

| Lagewechsel Bett-Stuhl  |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 vollständig abhängig  | -                | - | 2.032       | 15,61 | 2.195       | 17,15 |
| 5 große Unterstützung   | -                | - | 1.997       | 15,34 | 1.891       | 14,78 |
| 10 geringe Unterstützung  | -                | - | 2.292       | 17,60 | 2.052       | 16,04 |
| 15 vollständig selbstständig  | -                | - | 6.699       | 51,45 | 6.658       | 52,03 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden | -                |   | 13.020      |       | 12.796      |       |

| Fortbewegung  |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 vollständig abhängig  | -                | - | 2.889       | 22,19 | 3.003       | 23,47 |
| 5 große Unterstützung   | -                | - | 2.026       | 15,56 | 1.893       | 14,79 |
| 10 geringe Unterstützung  | -                | - | 2.616       | 20,09 | 2.525       | 19,73 |
| 15 vollständig selbstständig  | -                | - | 5.489       | 42,16 | 5.375       | 42,01 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden | -                |   | 13.020      |       | 12.796      |       |

| Mittelwert Barthel-Score  |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| - Patienten mit Hirninfarkt: Mittelwert                             | -                | - |             | 63,42 |             | 63,14 |
| - Patienten mit TIA: Mittelwert                                     | -                | - |             | 88,85 |             | 88,70 |
| - Patienten mit intrazerebraler Blutung: Mittelwert                 | -                | - |             | 33,96 |             | 33,92 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden | -                |   | 13.020      |       | 12.796      |       |

Risikofaktoren (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)

| Diabetes mellitus  |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 9.373         | 71,99 | 9.229         | 72,12 |
| 1 ja   | -                | - | 3.647         | 28,01 | 3.567         | 27,88 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Vorhofflimmern   |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 9.648         | 74,10 | 9.383         | 73,33 |
| 1 ja, vorbekannt   | -                | - | 2.675         | 20,55 | 2.590         | 20,24 |
| 2 ja, neu diagnostiziert   | -                | - | 697           | 5,35  | 823           | 6,43  |
| 1/2 ja   | -                | - | 3.372         | 25,90 | 3.413         | 26,67 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Früherer Schlaganfall  |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 9.754         | 74,92 | 9.535         | 74,52 |
| 1 ja   | -                | - | 3.266         | 25,08 | 3.261         | 25,48 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Hypertonie   |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 2.725         | 20,93 | 2.617         | 20,45 |
| 1 ja   | -                | - | 10.295        | 79,07 | 10.179        | 79,55 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

## Diagnostik

| Bildgebung (Inhouse Strokes nicht eingeschlossen)        |                  |   |               |       |              |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|--------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023  |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl       | %     |
| <b>0 keine Bildgebung erfolgt</b>                        | -                | - | 4             | 0,04  | 2            | 0,02  |
| <b>1 1. Bildgebung vor Aufnahme</b>                      | -                | - | 968           | 9,39  | 975          | 9,86  |
| <b>2 1. Bildgebung im eigenen Haus</b>                   | -                | - | 9.340         | 90,57 | 8.909        | 90,12 |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze ohne Inhouse-Strokes</b> | -                | - | <b>10.312</b> |       | <b>9.886</b> |       |

| Erste Bildgebung im eigenen Hause durchgeführt (Inhouse Strokes nicht eingeschlossen)            |                  |   |              |               |              |               |
|--|------------------|---|--------------|---------------|--------------|---------------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |               | Gesamt 2023  |               |
|  | Anzahl           | % | Anzahl       | %             | Anzahl       | %             |
| - innerhalb von 30 Minuten   | -                | - | 4.843        | 51,85         | 4.206        | 47,21         |
| - innerhalb von 45 Minuten   | -                | - | 5.693        | 60,95         | 5.139        | 57,68         |
| - innerhalb von 60 Minuten   | -                | - | 6.187        | 66,24         | 5.663        | 63,56         |
| - innerhalb von 75 Minuten   | -                | - | 6.528        | 69,89         | 6.052        | 67,93         |
| - innerhalb von 90 Minuten   | -                | - | 6.824        | 73,06         | 6.351        | 71,29         |
| - innerhalb von 120 Minuten  | -                | - | 7.394        | 79,16         | 6.879        | 77,21         |
| - innerhalb von 180 Minuten  | -                | - | 8.140        | 87,15         | 7.688        | 86,29         |
| <b>Minuten: Mittelwert</b>   | -                | - |              | <b>151,22</b> |              | <b>142,75</b> |
| <b>Minuten: Median</b>   | -                | - |              | <b>29,00</b>  |              | <b>33,00</b>  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze mit erster Bildgebung im eigenen Hause, ohne Inhouse-Strokes</b> | -                | - | <b>9.340</b> |               | <b>8.909</b> |               |

| NIH-Stroke Scale bei Aufnahme (bei Patienten mit Bildgebung) |                  |   |               |             |               |             |
|--|------------------|---|---------------|-------------|---------------|-------------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |             | Gesamt 2023   |             |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %           | Anzahl        | %           |
| <b>0 Punkte</b>  | -                | - | 2.903         | 22,18       | 2.757         | 21,42       |
| <b>1 bis 5 Punkte</b>  | -                | - | 6.429         | 49,11       | 6.281         | 48,80       |
| <b>6 bis 10 Punkte</b>                                       | -                | - | 1.753         | 13,39       | 1.822         | 14,16       |
| <b>11 bis 15 Punkte</b>                                      | -                | - | 852           | 6,51        | 878           | 6,82        |
| <b>16 bis 25 Punkte</b>                                      | -                | - | 956           | 7,30        | 937           | 7,28        |
| <b>26 bis 42 Punkte</b>                                      | -                | - | 197           | 1,50        | 195           | 1,52        |
| <b>Punkte: Mittelwert</b>                                    | -                | - |               | <b>5,05</b> |               | <b>5,12</b> |
| <b>Punkte: Median</b>  | -                | - |               | <b>3,00</b> |               | <b>3,00</b> |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze mit Bildgebung</b>           | -                | - | <b>13.090</b> |             | <b>12.870</b> |             |

## Diagnostik

| CT-/MR-DS-Angiographie (bei Patienten mit Bildgebung)                                     |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 913           | 6,97  | 1.052         | 8,17  |
| 1 vor Aufnahme  | -                | - | 852           | 6,51  | 788           | 6,12  |
| 2 direkt im Anschluss an native Bildgebung  | -                | - | 10.472        | 80,00 | 9.928         | 77,14 |
| 3 nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung aber spätestens am Folgetag der Aufnahme | -                | - | 594           | 4,54  | 738           | 5,73  |
| 4 nicht direkt im Anschluss an native Bildgebung und später als am Folgetag der Aufnahme  | -                | - | 259           | 1,98  | 364           | 2,83  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze mit Bildgebung</b>  | -                |   | <b>13.090</b> |       | <b>12.870</b> |       |

| Doppler-/Duplexsonographie (alle Patienten)             |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 2.484         | 18,96 | 2.414         | 18,75 |
| 1 vor Aufnahme  | -                | - | 76            | 0,58  | 85            | 0,66  |
| 2 im eigenen Haus, spätestens am Folgetag nach Aufnahme | -                | - | 8.241         | 62,90 | 7.943         | 61,69 |
| 3 im eigenen Haus später als am Folgetag der Aufnahme   | -                | - | 2.300         | 17,56 | 2.434         | 18,90 |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b>                     | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

| Gefäßverschluss (bei Patienten mit Angiographie oder Doppler/Duplexsonographie) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 10.709        | 83,00 | 10.489        | 82,96 |
| 1 ja  | -                | - | 2.194         | 17,00 | 2.154         | 17,04 |
| - Carotis-T   | -                | - | 243           | 1,88  | 255           | 2,02  |
| - M1  | -                | - | 695           | 5,39  | 669           | 5,29  |
| - M2  | -                | - | 542           | 4,20  | 485           | 3,84  |
| - BA  | -                | - | 102           | 0,79  | 74            | 0,59  |
| - Sonstige  | -                | - | 847           | 6,56  | 869           | 6,87  |
| <b>Anzahl Patienten mit Angiographie oder Doppler/Duplexsonographie</b>         | -                |   | <b>12.903</b> |       | <b>12.643</b> |       |

| Verlegung nach Primärdiagnostik/Therapie innerhalb 12 Stunden (alle Patienten) |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 13.020        | 99,38 | 12.796        | 99,38 |
| 1 ja, mit späterer Rückverlegung   | -                | - | 20            | 0,15  | 40            | 0,31  |
| 2 ja, ohne spätere Rückverlegung   | -                | - | 61            | 0,47  | 40            | 0,31  |
| <b>Anzahl Stroke-Teildatensätze</b>  | -                |   | <b>13.101</b> |       | <b>12.876</b> |       |

## Weitere Diagnostik

| Schlucktest nach Protokoll (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 968           | 7,43  | 721           | 5,63  |
| 1 ja  | -                | - | 11.853        | 91,04 | 11.849        | 92,60 |
| 9 nicht durchführbar  | -                | - | 199           | 1,53  | 226           | 1,77  |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>                    | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Langzeit-EKG-/Monitoring über mind. 24 Stunden (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 1.108         | 8,51  | 1.110         | 8,67  |
| 1 ja  | -                | - | 11.912        | 91,49 | 11.686        | 91,33 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>  | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Symptomatische ipsilaterale ACI-Stenose (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 11.771        | 90,41 | 11.388        | 89,00 |
| 1 < 50 %   | -                | - | 212           | 1,63  | 279           | 2,18  |
| 2 50 - < 70 %  | -                | - | 148           | 1,14  | 220           | 1,72  |
| 3 70 - 99 %  | -                | - | 362           | 2,78  | 376           | 2,94  |
| 4 100 %  | -                | - | 269           | 2,07  | 264           | 2,06  |
| 9 nicht untersucht   | -                | - | 258           | 1,98  | 269           | 2,10  |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>                                 | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

## Thrombolyse

| Systemische Thrombolyse (bei Patienten mit Hirninfarkt) |                  |   |              |       |              |       |
|---|------------------|---|--------------|-------|--------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |       | Gesamt 2023  |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl       | %     | Anzahl       | %     |
| <b>0 nein</b>   | -                | - | 7.293        | 79,75 | 7.304        | 80,09 |
| <b>1 vor Aufnahme</b>                                   | -                | - | 370          | 4,05  | 332          | 3,64  |
| <b>2 im eigenen Haus</b>                                | -                | - | 1.482        | 16,21 | 1.483        | 16,26 |
| <b>3 Verlegung zur Thrombolyse</b>                      | -                | - | 0            | 0,00  | 1            | 0,01  |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt</b>                 | -                |   | <b>9.145</b> |       | <b>9.120</b> |       |

| Zeitintervall Aufnahme bis Beginn Thrombolyse (bei Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse im eigenen Hause, ohne Inhouse Strokes, max. 540 Minuten) |                  |   |              |              |              |              |
|--|------------------|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |              | Gesamt 2023  |              |
|  | Anzahl           | % | Anzahl       | %            | Anzahl       | %            |
| - innerhalb von 30 Minuten   | -                | - | 667          | 45,72        | 640          | 44,20        |
| - innerhalb von 45 Minuten   | -                | - | 1.046        | 71,69        | 1.021        | 70,51        |
| - innerhalb von 60 Minuten   | -                | - | 1.244        | 85,26        | 1.209        | 83,49        |
| - innerhalb von 75 Minuten   | -                | - | 1.323        | 90,68        | 1.289        | 89,02        |
| - innerhalb von 90 Minuten   | -                | - | 1.372        | 94,04        | 1.337        | 92,33        |
| - innerhalb von 120 Minuten  | -                | - | 1.415        | 96,98        | 1.382        | 95,44        |
| - innerhalb von 180 Minuten  | -                | - | 1.436        | 98,42        | 1.425        | 98,41        |
| - innerhalb von 240 Minuten  | -                | - | 1.444        | 98,97        | 1.437        | 99,24        |
| <b>Minuten: Mittelwert</b>   | -                | - |              | <b>0,84</b>  |              | <b>32,05</b> |
| <b>Minuten: Median</b>   | -                | - |              | <b>32,00</b> |              | <b>33,00</b> |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse im eigenen Hause, ohne Inhouse Strokes</b>   | -                |   | <b>1.459</b> |              | <b>1.448</b> |              |

## Intraarterielle Therapie (IAT)

### Intraarterielle Therapie (IAT) (bei Patienten mit Hirninfarkt und Gefäßverschluss)

|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |       | Gesamt 2023  |       |
|---|------------------|---|--------------|-------|--------------|-------|
|   | Anzahl           | % | Anzahl       | %     | Anzahl       | %     |
| <b>0 nein</b>   | -                | - | 967          | 46,18 | 1.066        | 52,23 |
| <b>1 vor Aufnahme</b>                                       | -                | - | 11           | 0,53  | 7            | 0,34  |
| <b>2 im eigenen Haus</b>                                    | -                | - | 1.093        | 52,20 | 952          | 46,64 |
| <b>3 Verlegung zur geplanten IAT</b>                        | -                | - | 23           | 1,10  | 16           | 0,78  |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt und Gefäßverschluss</b> | -                |   | <b>2.094</b> |       | <b>2.041</b> |       |

### Zeitintervall Aufnahme bis Punction Leiste (bei Patienten mit Hirninfarkt und IAT im eigenen Hause, ohne Inhouse Strokes)

|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |               | Gesamt 2023 |               |
|--|------------------|---|--------------|---------------|-------------|---------------|
|  | Anzahl           | % | Anzahl       | %             | Anzahl      | %             |
| <b>- innerhalb von 30 Minuten</b>  | -                | - | 66           | 5,87          | 69          | 7,03          |
| <b>- innerhalb von 45 Minuten</b>  | -                | - | 150          | 13,33         | 155         | 15,78         |
| <b>- innerhalb von 60 Minuten</b>  | -                | - | 289          | 25,69         | 275         | 28,00         |
| <b>- innerhalb von 75 Minuten</b>  | -                | - | 479          | 42,58         | 431         | 43,89         |
| <b>- innerhalb von 90 Minuten</b>  | -                | - | 688          | 61,16         | 607         | 61,81         |
| <b>- innerhalb von 120 Minuten</b>   | -                | - | 892          | 79,29         | 791         | 80,55         |
| <b>- innerhalb von 180 Minuten</b>   | -                | - | 1.026        | 91,20         | 895         | 91,14         |
| <b>- innerhalb von 240 Minuten</b>   | -                | - | 1.055        | 93,78         | 922         | 93,89         |
| <b>Minuten: Mittelwert</b>   | -                | - |              | <b>273,57</b> |             | <b>221,77</b> |
| <b>Minuten: Median</b>   | -                | - |              | <b>82,00</b>  |             | <b>81,00</b>  |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt und IAT im eigenen Hause, ohne Inhouse Strokes</b> | -                |   | <b>1.125</b> |               | <b>982</b>  |               |

### Rekanalisation erfolgreich (TICI IIb - III) (bei Patienten mit Hirninfarkt und IAT im eigenen Hause, ohne Inhouse Strokes)

|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |       | Gesamt 2023 |       |
|--|------------------|---|--------------|-------|-------------|-------|
|  | Anzahl           | % | Anzahl       | %     | Anzahl      | %     |
| <b>0 nein</b>  | -                | - | 156          | 13,87 | 125         | 12,73 |
| <b>1 ja</b>  | -                | - | 969          | 86,13 | 857         | 87,27 |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt und IAT im eigenen Hause; ohne Inhouse Strokes</b> | -                |   | <b>1.125</b> |       | <b>982</b>  |       |

## Therapie

| Behandlung auf Stroke Unit (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 804           | 6,18  | 792           | 6,19  |
| 1 ja  | -                | - | 12.216        | 93,82 | 12.004        | 93,81 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>                    | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Physiotherapie (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 1.251         | 9,61  | 1.256         | 9,82  |
| 1 Beginn <= 2 Tage nach Aufnahme  | -                | - | 11.533        | 88,58 | 11.342        | 88,64 |
| 2 Beginn > 2 Tage nach Aufnahme   | -                | - | 236           | 1,81  | 198           | 1,55  |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>        | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Physiotherapie (bei Patienten mit motorischen Ausfällen bei Aufnahme)   |                  |   |              |       |              |       |
|---|------------------|---|--------------|-------|--------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |       | Gesamt 2023  |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl       | %     | Anzahl       | %     |
| 0 nein  | -                | - | 346          | 5,08  | 320          | 4,91  |
| 1 Beginn <= 2 Tage nach Aufnahme  | -                | - | 6.327        | 92,85 | 6.097        | 93,61 |
| 2 Beginn > 2 Tage nach Aufnahme   | -                | - | 141          | 2,07  | 96           | 1,47  |
| <b>Anzahl Patienten mit motorischen Ausfällen bei Aufnahme, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>6.814</b> |       | <b>6.513</b> |       |

## Therapie

| <b>Logopädie (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)</b> |                         |          |                    |          |                    |          |
|---|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|   | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|   | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| <b>0 nein</b>   | -                       | -        | 2.519              | 19,35    | 2.365              | 18,48    |
| <b>1 Beginn &lt;= 2 Tage nach Aufnahme</b>  | -                       | -        | 10.292             | 79,05    | 10.263             | 80,20    |
| <b>2 Beginn &gt; 2 Tage nach Aufnahme</b>   | -                       | -        | 209                | 1,61     | 168                | 1,31     |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>          | -                       |          | <b>13.020</b>      |          | <b>12.796</b>      |          |

| <b>Logopädie (bei Patienten mit Sprach-, Sprech oder Schluckstörungen bei Aufnahme, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)</b> |                         |          |                    |          |                    |          |
|--|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|  | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|  | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| <b>0 nein</b>  | -                       | -        | 445                | 6,72     | 401                | 6,17     |
| <b>1 Beginn &lt;= 2 Tage nach Aufnahme</b>   | -                       | -        | 6.051              | 91,32    | 6.001              | 92,37    |
| <b>2 Beginn &gt; 2 Tage nach Aufnahme</b>  | -                       | -        | 130                | 1,96     | 95                 | 1,46     |
| <b>Anzahl Patienten mit mit Sprach-, Sprech oder Schluckstörungen bei Aufnahme, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>      | -                       |          | <b>6.626</b>       |          | <b>6.497</b>       |          |

## Therapiemaßnahmen / Sekundärprävention

| Beatmung (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |               |       |               |       |
|---|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein  | -                | - | 12.388        | 95,15 | 12.090        | 94,48 |
| 1 ja  | -                | - | 632           | 4,85  | 706           | 5,52  |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>  | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

| Revaskularisation der Carotis (bei Patienten mit ipsilat. sympt. 70 - 99 %-iger ACI-Stenose, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 nein  | -                | - | 142         | 27,84 | 207         | 34,73 |
| 1 ja (Revaskularisierung während des stationären Aufenthalts bzw. verlegt zur Revaskularisierung bzw. Empfehlung im Entlassungsbrief)           | -                | - | 368         | 72,16 | 389         | 65,27 |
| <b>Anzahl Patienten mit ipsilat. sympt. 70 - 99 %-iger ACI-Stenose, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>                       | -                |   | <b>510</b>  |       | <b>596</b>  |       |

| Antikoagulanzen (bei Patienten mit Hirninfarkt / TIA mit VHF, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden) |                  |   |              |       |              |       |
|--|------------------|---|--------------|-------|--------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024  |       | Gesamt 2023  |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl       | %     | Anzahl       | %     |
| 0 nein   | -                | - | 350          | 11,03 | 350          | 10,84 |
| 1 Vitamin K-Antagonisten   | -                | - | 90           | 2,84  | 123          | 3,81  |
| 2 DOAK (Direkte orale Antikoagulantien)  | -                | - | 2.734        | 86,14 | 2.756        | 85,35 |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt / TIA mit VHF, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>         | -                |   | <b>3.174</b> |       | <b>3.229</b> |       |

| Statine (bei Patienten mit Hirninfarkt / TIA, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind) |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 0 nein   | -                | - | 891           | 7,69  | 904           | 7,93  |
| 1 ja   | -                | - | 10.695        | 92,31 | 10.499        | 92,07 |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind</b>                       | -                |   | <b>11.586</b> |       | <b>11.403</b> |       |

## Palliative Therapiezielsetzung

### Palliative Therapiezielsetzung während des stationären Aufenthaltes (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)

|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| <b>0 nein</b>  | -                | - | 12.303        | 94,49 | 12.084        | 94,44 |
| <b>1 ja</b>  | -                | - | 717           | 5,51  | 712           | 5,56  |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                |   | <b>13.020</b> |       | <b>12.796</b> |       |

Komplikationen (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)

| <b>Patienten mit Hirninfarkt (I63)</b>   |                         |          |                    |          |                    |          |
|--|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|  | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|  | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| - Pneumonie  | -                       | -        | 565                | 6,22     | 558                | 6,16     |
| - erhöhter Hirndruck   | -                       | -        | 82                 | 0,90     | 75                 | 0,83     |
| - symptomatische intrazerebrale Blutung  | -                       | -        | 82                 | 0,90     | 71                 | 0,78     |
| - andere Komplikationen  | -                       | -        | 1.473              | 16,22    | 1.458              | 16,10    |
| - keine Komplikationen   | -                       | -        | 7.169              | 78,94    | 7.136              | 78,79    |
| <b>Anzahl Patienten mit Hirninfarkt, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                       |          | <b>9.082</b>       |          | <b>9.057</b>       |          |

| <b>Patienten mit TIA (G45)</b>   |                         |          |                    |          |                    |          |
|--|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|  | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|  | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| - Pneumonie  | -                       | -        | 17                 | 0,55     | 11                 | 0,38     |
| - erhöhter Hirndruck   | -                       | -        | 0                  | 0,00     | 0                  | 0,00     |
| - symptomatische intrazerebrale Blutung  | -                       | -        | 1                  | 0,03     | 1                  | 0,03     |
| - andere Komplikationen  | -                       | -        | 194                | 6,24     | 158                | 5,39     |
| - keine Komplikationen   | -                       | -        | 2.908              | 93,47    | 2.761              | 94,23    |
| <b>Anzahl Patienten mit TIA, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                       |          | <b>3.111</b>       |          | <b>2.930</b>       |          |

| <b>Patienten mit intrazerebraler Blutung (I61)</b>   |                         |          |                    |          |                    |          |
|--|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|  | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|  | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| - Pneumonie  | -                       | -        | 96                 | 12,15    | 131                | 16,69    |
| - erhöhter Hirndruck   | -                       | -        | 49                 | 6,20     | 53                 | 6,75     |
| - symptomatische intrazerebrale Blutung  | -                       | -        | 24                 | 3,04     | 32                 | 4,08     |
| - andere Komplikationen  | -                       | -        | 167                | 21,14    | 193                | 24,59    |
| - keine Komplikationen   | -                       | -        | 513                | 64,94    | 455                | 57,96    |
| <b>Anzahl Patienten mit intrazerebraler Blutung, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b> | -                       |          | <b>790</b>         |          | <b>785</b>         |          |

## Entlassung

| <b>Mod. Rankin-Skale bei Entlassung (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden)</b> |                         |          |                    |          |                    |          |
|--|-------------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|
|  | <b>Krankenhaus 2024</b> |          | <b>Gesamt 2024</b> |          | <b>Gesamt 2023</b> |          |
|  | <b>Anzahl</b>           | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> | <b>Anzahl</b>      | <b>%</b> |
| <b>0 Keine Symptome</b>  | -                       | -        | 3.771              | 28,96    | 3.582              | 27,99    |
| <b>1 Keine wesentliche Funktionseinschränkung</b>  | -                       | -        | 2.328              | 17,88    | 2.350              | 18,37    |
| <b>2 Geringgradige Funktionseinschränkung</b>  | -                       | -        | 2.226              | 17,10    | 2.211              | 17,28    |
| <b>3 Mäßiggradige Funktionseinschränkung</b>   | -                       | -        | 1.868              | 14,35    | 1.677              | 13,11    |
| <b>4 Mittelschwere Funktionseinschränkung</b>  | -                       | -        | 1.406              | 10,80    | 1.449              | 11,32    |
| <b>5 Schwere Funktionseinschränkung</b>  | -                       | -        | 616                | 4,73     | 735                | 5,74     |
| <b>6 Tod</b>   | -                       | -        | 805                | 6,18     | 792                | 6,19     |
| <b>Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden</b>                                 | -                       |          | <b>13.020</b>      |          | <b>12.796</b>      |          |

Barthel-Index bei Entlassung (bei Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind)

| Blasenkontrolle   |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 inkontinent   | -                | - | 1.524       | 12,48 | 1.589       | 13,24 |
| 5 gelegentlicher Verlust  | -                | - | 932         | 7,63  | 887         | 7,39  |
| 10 kontinent  | -                | - | 9.755       | 79,89 | 9.527       | 79,37 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind | -                |   | 12.211      |       | 12.003      |       |

| Lagewechsel Bett-Stuhl  |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 vollständig abhängig  | -                | - | 833         | 6,82  | 1.002       | 8,35  |
| 5 große Unterstützung   | -                | - | 1.344       | 11,01 | 1.368       | 11,40 |
| 10 geringe Unterstützung  | -                | - | 1.902       | 15,58 | 1.588       | 13,23 |
| 15 vollständig selbstständig  | -                | - | 8.132       | 66,60 | 8.045       | 67,02 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind | -                |   | 12.211      |       | 12.003      |       |

| Fortbewegung  |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| 0 vollständig abhängig  | -                | - | 1.428       | 11,69 | 1.573       | 13,11 |
| 5 große Unterstützung   | -                | - | 1.390       | 11,38 | 1.336       | 11,13 |
| 10 geringe Unterstützung  | -                | - | 2.390       | 19,57 | 2.166       | 18,05 |
| 15 vollständig selbstständig  | -                | - | 7.003       | 57,35 | 6.928       | 57,72 |
| Anzahl Patienten, die nicht innerhalb von 12 Stunden verlegt wurden und nicht verstorben sind | -                |   | 12.211      |       | 12.003      |       |

| Mittelwert Barthel-Score                            |                  |   |             |       |             |       |
|---|------------------|---|-------------|-------|-------------|-------|
|   | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024 |       | Gesamt 2023 |       |
|   | Anzahl           | % | Anzahl      | %     | Anzahl      | %     |
| - Patienten mit Hirninfarkt: Mittelwert             | -                | - |             | 75,81 |             | 75,14 |
| - Patienten mit TIA: Mittelwert                     | -                | - |             | 92,34 |             | 92,11 |
| - Patienten mit intrazerebraler Blutung: Mittelwert | -                | - |             | 54,37 |             | 52,39 |

## Entlassung

| Entlassungsgrund (alle Patienten)  |                  |   |               |       |               |       |
|--|------------------|---|---------------|-------|---------------|-------|
|  | Krankenhaus 2024 |   | Gesamt 2024   |       | Gesamt 2023   |       |
|  | Anzahl           | % | Anzahl        | %     | Anzahl        | %     |
| 01 Behandlung regulär beendet  | -                | - | 8.760         | 63,73 | 8.569         | 63,13 |
| 02 Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  | -                | - | 416           | 3,03  | 610           | 4,49  |
| 03 Behandlung aus sonstigen Gründen beendet  | -                | - | 25            | 0,18  | 24            | 0,18  |
| 04 Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet   | -                | - | 244           | 1,78  | 251           | 1,85  |
| 05 Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers   | -                | - | 5             | 0,04  | 2             | 0,01  |
| 06 Verlegung in ein anderes Krankenhaus  | -                | - | 2.007         | 14,60 | 1.856         | 13,67 |
| 07 Tod   | -                | - | 870           | 6,33  | 866           | 6,38  |
| 08 Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPfIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)                             | -                | - | 35            | 0,25  | 32            | 0,24  |
| 09 Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung   | -                | - | 1.028         | 7,48  | 1.010         | 7,44  |
| 10 Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  | -                | - | 288           | 2,10  | 292           | 2,15  |
| 11 Entlassung in ein Hospiz  | -                | - | 9             | 0,07  | 9             | 0,07  |
| 13 externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung  | -                | - | 1             | 0,01  | 4             | 0,03  |
| 15 Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen   | -                | - | 4             | 0,03  | 2             | 0,01  |
| 17 interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPfIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG | -                | - | 35            | 0,25  | 24            | 0,18  |
| 22 Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung   | -                | - | 4             | 0,03  | 11            | 0,08  |
| 30 Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege  | -                | - | 5             | 0,04  | 9             | 0,07  |
| <b>Anzahl Patienten</b>  | -                | - | <b>13.745</b> |       | <b>13.573</b> |       |