

Qualitätsindikatoren/Kennzahlen Schlaganfall-Projekt Rheinland-Pfalz 2019

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Grundgesamtheit	Referenzbereich RP 2019 (ADSR)
02-003	Rehabilitation – Physiotherapie	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Paresen und deutlicher Funktionseinschränkung (operationalisiert durch Rankin-Skala ≥ 3 oder Barthel-Index ≤ 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 sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Untersuchung oder Behandlung durch Physio-/Ergotherapeuten bis zum zweiten Tag nach Aufnahme</p>	<p>$\geq 90 \%$ ($\geq 90 \%$)</p>
03-004	Rehabilitation – Logopädie	<p><u>Grundgesamtheit:</u> 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 Bewusstseinslage/Somnolenz/Sopor bei Aufnahme sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Untersuchung oder Behandlung durch Logopäden bis zum Tag 2 nach Aufnahme</p>	<p>$\geq 90 \%$ ($\geq 90 \%$)</p>
06-002	Sekundärprophylaxe – Antikoagulation bei Vorhofflimmern	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Mobile bzw. geringgradig beeinträchtigte Patienten (operationalisiert über 2 Items des Barthel-Index bzw. der Rankin-Skala bei Entlassung) mit TIA/Hirnfarkt 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 sowie von Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit therapeutischer Antikoagulation bei Entlassung/Verlegung oder mit Empfehlung zur Antikoagulation im Entlass-/Verlegungsbrief</p>	<p>$\geq 80 \%$ ($\geq 90 \%$)</p>
09-004	Gefäßdiagnostik	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit TIA/Hirnfarkt unter Ausschluss von Patienten, bei denen bereits vor Aufnahme eine Gefäßdiagnostik durchgeführt wurde</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Doppler-/Duplex-Sonographie oder CT-/MR-/DS-Angiographie spätestens am Folgetag der Aufnahme</p>	<p>$\geq 80 \%$ ($\geq 80 \%$)</p>

<p>10a-004 (Kennzahl)</p>	<p>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt</p>	<p><u>Grundgesamtheit:</u> 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</p> <p><u>Zähler:</u> Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten</p> <p>Mögliche Risikofaktoren zur Adjustierung: Geschlecht, Alter, Versorgungssituation vor Akutereignis, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, früherer Schlaganfall</p>	<p>Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)</p>
<p>10b-004b (Kennzahl)</p>	<p>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Sterblichkeit nach Hirninfarkt (unter Ausschluss von Patienten mit palliativer Zielsetzung)</p>	<p><u>Grundgesamtheit:</u> 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</p> <p><u>Zähler:</u> Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten</p> <p>Mögliche Risikofaktoren zur Adjustierung: Geschlecht, Alter, Versorgungssituation vor Akutereignis, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, früherer Schlaganfall</p>	<p>Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)</p>
<p>11-004 (Kennzahl)</p>	<p>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Pneumonie nach Hirninfarkt</p>	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Pneumonie als Komplikation</p> <p>Mögliche Risikofaktoren zur Adjustierung: Geschlecht, Alter, Versorgungssituation vor Akutereignis, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, früherer Schlaganfall, Schluckstörungen bei Aufnahme</p>	<p>Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)</p>
<p>12-004</p>	<p>Screening für Schluckstörungen</p>	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit einem stationären Aufenthalt von mindestens einem Tag unter Ausschluss von Patienten mit TIA oder Bewusstseinsstörungen bei Aufnahme sowie von Patienten bei denen ein Schlucktest nicht durchführbar war</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit nach Protokoll durchgeführtem Schlucktest</p>	<p>≥ 80 % (≥ 90 %)</p>
<p>13a-006</p>	<p>Bildgebung</p>	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 6 h unter Ausschluss von Patienten mit TIA und von Patienten mit Bildgebung vor Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Bildgebung innerhalb von 30 Minuten nach Aufnahme</p>	<p>≥ 60 % (≥ 60 %)</p>

13c-001	CT-/MR-/DS-Angiographie	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 6 h und NIHSS-Schweregrad ≥ 4 unter Ausschluss von Patienten mit TIA und von Patienten mit Bildgebung vor Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit CT-/MR-/DS-Angiographie direkt im Anschluss an die native Bildgebung</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)
14a-001	Thrombolyse	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 4 h und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse sowie von Patienten mit durchgeführter Thrombolyse in vorbehandelnder Einrichtung sowie von Patienten ohne Thrombolyse mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Thrombolysetherapie im eigenen Hause</p>	$\geq 60 \%$ ($\geq 50 \%$)
14b-001 (Kennzahl)	Thrombolyse (erweiterte Indikation)	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 4 h unter Ausschluss von Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse sowie von Patienten mit durchgeführter Thrombolyse in vorbehandelnder Einrichtung sowie von Patienten ohne Thrombolyse mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Thrombolysetherapie im eigenen Hause</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)
15-003	Behandlung in Stroke Unit	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Fälle mit Hirninfarkt oder TIA, die mit Intervall Ereignis Aufnahme ≤ 24 h in die Klinik aufgenommen werden</p> <p><u>Zähler:</u> Behandlung auf Stroke Unit</p>	- ($\geq 85 \%$)
16a-002	Door-to-needle-time ≤ 60 min	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 4 Stunden und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 und intravenöser Thrombolysetherapie im eigenen Hause</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 60 Minuten</p>	$\geq 80 \%$ ($\geq 90 \%$)
16b-002 (Kennzahl)	Door-to-needle-time ≤ 30 min	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von maximal 4 Stunden und einem NIHSS-Schweregrad 4 - 25 und intravenöser Thrombolysetherapie im eigenen Hause</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 30 Minuten</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)

16c-001	Door-to-needle-time ≤ 60min (erweiterte Indikation)	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt im Alter von über 80 Jahren oder mit einem Zeitintervall Ereignis bis Aufnahme von über 4 Stunden oder einem NIHSS-Schweregrad < 4 oder > 25 und intravenöser Thrombolyseetherapie im eigenen Hause</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-needle-time von max. 60 Minuten</p>	Ohne Referenzbereich (≥ 80 %)
17-003	Karotisrevaskularisierung	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt oder TIA mit Nachweis einer symptomatischen Karotisstenose ≥ 70 % und Rankin Scale bei Entlassung ≤ 3 unter Ausschluss von Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Revaskularisierung der Karotis während des aktuellen Aufenthalts oder mit Verlegung zur Revaskularisierung oder mit Empfehlung zur Revaskularisierung im Entlassbrief</p>	≥ 60 % (≥70 %)
18a-003 (Kennzahl)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Sterblichkeit nach Rekanalisation eines Hirninfarktes	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse oder intraarterieller Therapie/Thrombektomie</p> <p><u>Zähler:</u> Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten</p> <p><u>Mögliche Risikofaktoren zur Adjustierung:</u> noch nicht bestimmt (ADSR)</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)
18c-003 (Kennzahl)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Sterblichkeit nach Thrombolyse	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt und Thrombolyse</p> <p><u>Zähler:</u> Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten</p> <p><u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgungssituation vor Akutereignis, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)
18d-003 (Kennzahl)	Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Fällen mit Sterblichkeit nach Thrombektomie	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt und intraarterieller Therapie/Thrombektomie (inkl. ggf. durchgeführter Thrombolyse)</p> <p><u>Zähler:</u> Während des Krankenhausaufenthaltes verstorbene Patienten</p> <p><u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> noch nicht bestimmt (ADSR)</p>	Ohne Referenzbereich (Ohne Referenzbereich)
19-002	Rehabilitation	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit einer mindestens geringgradigen Funktionseinschränkung (Rankin Skala 2 - 5) bei Entlassung, die vor dem Schlaganfallereignis nicht in einer Pflegeinstitution lebten unter Ausschluss</p>	≥ 65 % (≥ 70 %)

		von Patienten, die in ein anderes Krankenhaus verlegt wurden sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme	
		<u>Zähler:</u> Patienten, für die eine ambulante oder stationäre Rehabilitation (nach § 40 SGB V) veranlasst wurde	
21-002	Sekundärprävention – Statine	<u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt/TIA unter Ausschluss von Patienten mit vorbekanntem Vorhofflimmern sowie von Patienten mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 12 h nach Aufnahme	≥ 75 % (≥ 80 %)
		<u>Zähler:</u> Patienten, die bei Entlassung ein Statin erhielten bzw. mit entsprechender Empfehlung zur Statintherapie im Entlassbrief	
22-002	VHF-Diagnostik	<u>Grundgesamtheit:</u> Fälle ohne vorbekanntes Vorhofflimmern mit HI oder TIA [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]	≥ 80 % (≥ 80 %)
		<u>Zähler:</u> Patienten mit Langzeit-EKG/-Monitoring über mind. 24 h mit spezifischer Vorhofflimmer-Detektion	
23-001	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie	<u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt und einem Gefäßverschluss (Carotis-T, M1 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	≥ 50 % (≥ 50 %)
		<u>Zähler:</u> Patienten mit intraarterieller Therapie/Thrombektomie bzw. Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie	
25-001	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Door-to- puncture-time ≤ 90 min	<u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde	≥ 50 % (≥ 50 %)
		<u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-puncture-time von max. 90 Minuten	
25a-001 (Kennzahl)	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Door-to- puncture-time ≤ 90 min (DC)	<u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde und vor Aufnahme weder Bildgebung noch CT-/MR-/DS-Angiographie noch Doppler/Duplex durchgeführt wurde und auch keine Thrombolysetherapie durchgeführt wurde (direct to center)	Ohne Referenzbereich
		<u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-puncture-time von max. 90 Minuten	

25b-001 (Kennzahl)	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Door-to- puncture-time ≤ 90 min (DS)	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde und vor Aufnahme entweder eine Bildgebung oder eine CT-/MR-/DS-Angiographie oder Doppler/Duplex durchgeführt wurde oder eine Thrombolysetherapie durchgeführt / begonnen wurde (drip and ship).</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-puncture-time von max. 90 Minuten</p>	Ohne Referenzbereich
25c-001 (Kennzahl)	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Door-to- puncture-time ≤ 60 min	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit Hirninfarkt, bei denen eine intraarterielle Therapie/Thrombektomie im eigenen Hause durchgeführt wurde</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit einer Door-to-puncture-time von max. 60 Minuten</p>	Ohne Referenzbereich
26-001	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Verlegung	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Alle Patienten mit Hirninfarkt, bei denen die erste Bildgebung im eigenen Hause erfolgte und die nach Primärdiagnostik/-Therapie innerhalb von 12 h verlegt wurden</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit Verlegung zur intraarteriellen Therapie/Thrombektomie innerhalb von 60 Minuten nach Bildgebung</p>	Ohne Referenzbereich (≥ 50 %)
27-001	Intraarterielle Therapie / Thrombektomie – Rekanalisationsziel	<p><u>Grundgesamtheit:</u> Patienten mit im eigenen Hause durchgeführter intraarterieller Therapie/Thrombektomie</p> <p><u>Zähler:</u> Patienten mit erfolgreicher Rekanalisation (TICI = IIb bis III)</p>	≥ 70 % (≥ 70 %)