

## ADSR –Qualitätsindikatoren/Kennzahlen 2017

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
<b>02-003</b>	Rehabilitation – Physiotherapie	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Paresen und deutlicher Funktionseinschränkung (operationalisiert durch Rankin-Skala <math>\geq 3</math> oder Barthel-Index <math>\leq 70</math> innerhalb von 24 h nach Aufnahme) und mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag [Ausschluss von Fällen mit TIA und Fällen mit komatöser Bewusstseinslage bei Aufnahme sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Untersuchung oder Behandlung durch Physio- / Ergotherapeuten bis zum Tag 2 nach Aufnahme</p>	$\geq 90 \%$
<b>03-004</b>	Rehabilitation – Logopädie	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Aphasie / Dysarthrie / Dysphagie bei Aufnahme mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag [Ausschluss von Fällen mit TIA und Fällen mit komatöser Bewusstseinslage oder Somnolenz/Sopor bei Aufnahme sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Untersuchung oder Behandlung durch Logopäden bis zum Tag 2 nach Aufnahme</p>	$\geq 90 \%$
<b>05-003</b>	Sekundärprophylaxe – Thrombozyten- aggregationshemmer	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Alter <math>\geq 18</math> Jahren mit TIA oder Hirninfarkt und mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag [Ausschluss von Verstorbenen oder Fällen mit Antikoagulation, von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h sowie von Fällen mit palliativer Therapiezielsetzung]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle unter Therapie mit Thrombozytenaggregationshemmern bei Entlassung/Verlegung</p>	$\geq 95 \%$ / <b>Entfällt ab 2018</b>
<b>06-002</b>	Sekundärprophylaxe – Antikoagulation bei Vorhofflimmern	<p><u>Nenner:</u> Mobile bzw. geringgradig beeinträchtigte Fälle (operationalisiert über 2 Items des Barthel-Index bzw. Rankin-Skala bei Entlassung) mit TIA oder Hirninfarkt und Vorhofflimmern die nach Hause oder in eine Rehabilitationseinrichtung entlassen wurden [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h sowie von Fällen mit palliativer Therapiezielsetzung]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit therapeutischer Antikoagulation bei Entlassung / Verlegung oder mit Empfehlung zur Antikoagulation im Entlass- / Verlegungsbrief</p>	$\geq 80 \%$

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
07-003	Mobilisation	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag, die beim Lagewechsel Bett-Stuhl Unterstützung benötigen (Barthel-Index 0 - 10) [Ausschluss von Fällen mit TIA oder mit Beatmung oder mit Hirndruck oder mit komatöser Bewusstseinslage bei Aufnahme sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle, die innerhalb der ersten beiden Tage nach Aufnahme mobilisiert wurden</p>	>= 90 % / <b>Entfällt ab 2018</b>
09-003	Frühzeitige Gefäßdiagnostik	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit TIA oder Hirninfarkt ohne Gefäßdiagnostik vor Aufnahme</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Doppler- / Duplex-Sonographie und/oder CT- bzw. MR- bzw. DS-Angiographie innerhalb von 48h</p>	>= 80 % / <b>ab 2018 innerhalb von 24h</b>
10-004a	Todesfälle bei Patienten mit Hirninfarkt	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt [Ausschluss von vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegte Fälle sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]]</p> <p><u>Zähler:</u> Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes Verstorbene</p> <p><u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgung prestroke, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, Früherer Schlaganfall</p>	Nicht definiert
10-004b	Todesfälle bei Patienten mit Hirninfarkt (exkl. Patienten mit palliativer Zielsetzung)	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt ohne Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung während des KH-Aufenthaltes [Ausschluss von vor dem siebten Tag in andere Abteilungen, Kliniken, Rehabilitations- oder Pflegeeinrichtungen verlegte Fälle sowie von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]]</p> <p><u>Zähler:</u> Innerhalb der ersten 7 Tage des Krankenhausaufenthaltes Verstorbene</p> <p><u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgung prestroke, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, Früherer Schlaganfall</p>	Nicht definiert

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
<b>11-004</b>	Pneumonie bei Patienten mit Hirninfarkt	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Pneumonie als Komplikation</p> <p><u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgung prestroke, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern, Früherer Schlaganfall, Schluckbeschwerden</p>	Nicht definiert
<b>12-004</b>	Screening für Schluckstörungen	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit einer Liegezeit von mindestens einem Tag [Ausschluss von Fällen mit TIA oder Bewusstseinsstörungen bei Aufnahme sowie Fällen in denen ein Schlucktest nicht durchführbar ist]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit nach Protokoll durchgeführtem Schlucktest</p>	>= 90 %
<b>13-005</b>	Erste Bildgebung	<p><u>Nenner:</u> Schlaganfälle (exkl. TIAs) mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme &lt;= 4 h (ohne Fälle mit Bildgebung vor Aufnahme)</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Bildgebung bis &lt;= 30 Minuten nach Aufnahme</p>	>= 70 %
<b>14a-001</b>	Thrombolyse (Alter <=80, NIHSS 4-25)	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt im Alter von 18 - 80 Jahren mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme &lt;= 4 h und ausreichendem Schweregrad (NIHSS 4 -25) zur Durchführung einer Thrombolysetherapie [Ausschluss von Fällen mit Verlegung zur Thrombolyse bzw. mit durchgeführter Thrombolyse in vorbehandelnder Einrichtung und von Fällen ohne Thrombolyse mit IAT]</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Thrombolysetherapie</p>	Bisher nicht definiert  (wird noch empirisch festgelegt)
<b>14b-001</b>	Thrombolyse	<p><u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt mit einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme &lt;= 4 mit Ausschluss von Fällen mit Verlegung zur Thrombolyse bzw. mit durchgeführter Thrombolyse in vorbehandelnder Einrichtung und von Fällen ohne Thrombolyse mit IAT</p> <p><u>Zähler:</u> Fälle mit Thrombolysetherapie</p>	Nicht definiert

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
15-003	Behandlung in Stroke-Unit	<u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt oder TIA, die mit Intervall Ereignis-Aufnahme $\leq 24$ h in die Klinik aufgenommen werden  <u>Zähler:</u> Behandlung auf Stroke-Unit	$\geq 85$ %
16-002	Door-to-needle-time	<u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt und intravenöser Thrombolyse  <u>Zähler:</u> Fälle mit „door-to-needle-time“ $\leq 1$ h	$\geq 90$ %
17-003	Karotisrevaskularisierung bei symptomatischer Karotisstenose	<u>Nenner:</u> Fälle mit Diagnose Hirninfarkt oder TIA mit Nachweis symptomatischer Karotisstenose $\geq 70$ % und $< 100$ %; Rankin Scale bei Entlassung $\leq 3$ , ohne Patienten mit Intraarterieller Therapie [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h]  <u>Zähler:</u> Fälle, die zur Durchführung einer Revaskularisierung innerhalb $\leq 14$ Tagen nach Aufnahme verlegt werden oder bei denen eine Revaskularisierung durchgeführt wurde	$\geq 60$ %
18a-003	Sterblichkeit nach Rekanalisation	<u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt und Thrombolyse und/oder IAT  <u>Zähler:</u> Fälle mit Entlassungsstatus verstorben  <u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgung prestroke, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern	Nicht definiert
18b-003	Sterblichkeit nach Rekanalisation	<u>Nenner:</u> Fälle mit Hirninfarkt und Thrombolyse und/oder IAT ohne Patienten mit palliativer Therapiezielsetzung während des KH-Aufenthaltes  <u>Zähler:</u> Fälle mit Entlassungsstatus verstorben  <u>Risikofaktoren zu Adjustierung:</u> Geschlecht, Alter, Versorgung prestroke, NIHSS, Diabetes mellitus, Vorhofflimmern	Nicht definiert
19-002	Entlassungsziel Rehabilitation von Patient(inn)en mit	<u>Nenner:</u> Fälle ohne vorherige Pflegeheimunterbringung mit Rankin Skala 2-5 bei Entlassung [Ausschluss von Fällen mit Verlegung in eine andere Akutklinik sowie von Fällen mit Verlegung nach	$\geq 70$ %

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
	alltagsrelevanten Behinderungen	Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h] <u>Zähler:</u> Fälle, für die nach Entlassung eine ambulante oder stationäre medizinische Rehabilitation (nach § 40 SGB V) von der Klinik veranlasst wurde (Organisation oder Anmeldung; nicht notwendigerweise direkte Verlegung in die Rehabilitation)	
<b>20-002</b>	Sekundärprävention - Antihypertensiva bei Entlassung	<u>Nenner:</u> Alle Fälle mit Diagnose Hirninfarkt / TIA und Komorbidität [Ausschluss von Verstorbenen, von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h sowie von Fällen mit palliativer Therapiezielsetzung] <u>Zähler:</u> Fälle mit Indikation für eine blutdrucksenkende Therapie, Antihypertensiva als Sekundärprophylaxe (einschließlich Empfehlung im Arztbrief)	>= 95 % / <b>Entfällt ab 2018</b>
<b>21-002</b>	Sekundärprävention – Statin-Gabe bei Hirninfarkt	<u>Nenner:</u> Fälle mit Diagnose Hirninfarkt / TIA [Ausschluss von Verstorbenen, von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h sowie von Fällen mit palliativer Therapiezielsetzung] <u>Zähler:</u> Fälle, die zum Entlassungszeitpunkt ein Statin erhielten oder denen ein Statin verordnet oder empfohlen wurde	>= 80 %
<b>22-002</b>	VHF-Diagnostik	<u>Nenner:</u> Fälle ohne vorbekanntes Vorhofflimmern mit HI oder TIA [Ausschluss von Fällen mit Verlegung nach Primärdiagnostik/-therapie innerhalb von 24 h] <u>Zähler:</u> Fälle mit während des stationären Aufenthaltes durchgeführter Rhythmusdiagnostik	>= 80 %
<b>23-001 (Kennzahl)</b>	Intraarterielle Therapie	<u>Nenner:</u> Fälle von Patienten mit Gefäßverschluss (Carotis-T, M1 oder BA) und einem Zeitintervall Ereignis-Aufnahme <=6 h <u>Zähler:</u> Fälle mit Durchführung einer bzw. Verlegung zur Intraarteriellen Therapie	Bisher nicht definiert  (wird noch empirisch festgelegt)

QI-ID	Bezeichnung	Zähler/Nenner	Referenzbereich 2017/Bemerkung
25-001	Door-to-puncture-time	<u>Nenner</u> : Alle im eigenen Haus durchgeführten intraarteriellen Therapien <u>Zähler</u> : Zeit zwischen Aufnahme und Punktion (Door-to-puncture-time) <= 90 min	Bisher nicht definiert (wird noch empirisch festgelegt)
26-001 (Kennzahl)	Frühzeitige Verlegung zur intraarteriellen Therapie	<u>Nenner</u> : Alle zur intraarteriellen Therapie in ein anderes KH verlegten Fälle <u>Zähler</u> : Zeit zwischen Bildgebung und Verlegung <= 60 min	Bisher nicht definiert (wird noch empirisch festgelegt)
27-001 (Kennzahl)	Erreichen des Rekanalisationsziels	<u>Nenner</u> : Alle im eigene Haus durchgeführter intraarteriellen Therapien <u>Zähler</u> : Alle Fälle mit erfolgreicher Rekanalisation (TICI = IIb, III)	Bisher nicht definiert (wird noch empirisch festgelegt)