

**Musterauswertung 2001
Modul 10/1: Venenexhairese**

Qualitätsmerkmale

**Musterkrankenhaus, Musterstadt
und Musterland Gesamt**

**Freigegebene Version
vom 07. Mai 2002**

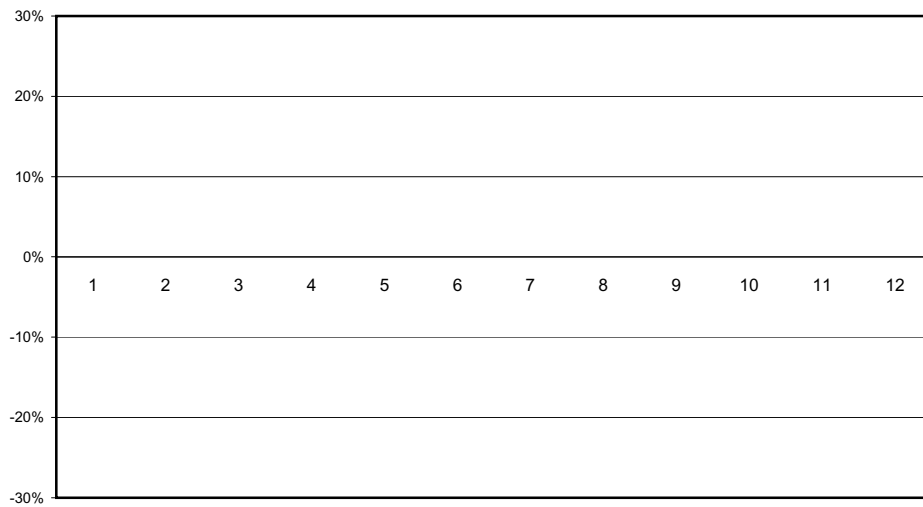
Teiln. Abteilungen in Musterland: 20
Auswertungsversion: 7. Mai 2002
Datensatzversionen 2001: 3.2 / 3.3
Datenbankstand: 7. Mai 2002
Druckdatum: 5. Mai 2002
AW-Nr: nnn

Übersicht Qualitätsmerkmale

Absolute Abweichung der Abteilungsergebnisse vom Referenzwert

[Derzeit sind keine Referenzwerte definiert.]

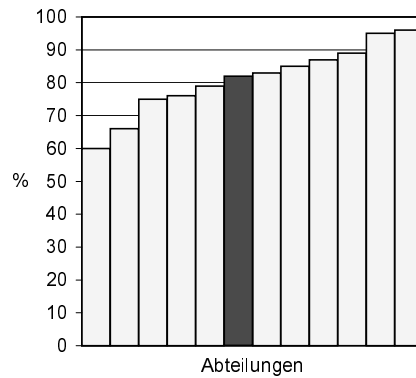
Qualitätsmerkmal	Fälle	Ergebnis	Ergebnis	Referenz-	Abweichung*	Seite
	Abteilung	Abteilung	Gesamt	Bereich		
Indikation	0 / 0	0%	0%	NN		1.1
Operation in gutem Gesundheitszustand	0 / 0	0%	0%	NN		1.2
Nachweis der Stammvaricosis	0 / 0	0%	0%	NN		1.3
Diagnostik	0 / 0	0%	0%	NN		1.4
Phlebografie	0 / 0	0%	0%	NN		1.5
Diagnostik bei chron. indurativer Hautveränderung bzw. Ulcus	0 / 0	0%	0%	NN		1.6
Bluttransfusion	0 / 0	0%	0%	NN		1.7
OP-Dauer	0 / 0	0%	0%	NN		1.8
Wundhämatome / Nachblutungen	0 / 0	0%	0%	NN		1.9
Thrombosen	0 / 0	0%	0%	NN		1.10
Lungenembolien	0 / 0	0%	0%	NN		1.11
Wundinfektionen	0 / 0	0%	0%	NN		1.12



*Abweichung vom Gesamtwert (entfällt in der Gesamtauswertung)

Bei Qualitätsmerkmalen, die mit (-) gekennzeichnet sind (z.B. bei Komplikationen), ist das Vorzeichen der Abweichung geändert, um gute Qualität immer als positiven Prozentwert darzustellen.

Erläuterung der Grafiken



Jede Abteilung wird durch eine Säule repräsentiert.
Nullwerte sind durch kleinste Säulen dargestellt.

Bei den individuellen Krankenhausausswertungen ist die entsprechende Abteilung farbig hervorgehoben (hier z.B. 82%).

Es werden nur Abteilungen mit 20 oder mehr Fällen in der geprüften Grundgesamtheit dargestellt.

Statistiken geben keinen direkten Hinweis auf gute oder schlechte Qualität, sondern bedürfen noch fachkundiger Interpretation.

Qualitätsmerkmal: Indikation

Qualitätsziel: Angemessener Anteil der Fälle mit chronisch indurativer Hautveränderung bzw. Ulcus als Indikation

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

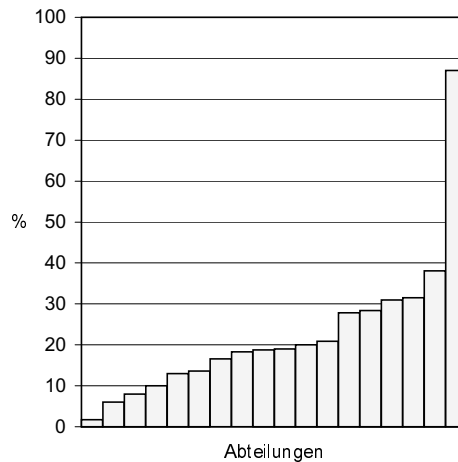
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. mit chronisch indurativer Hautveränderung oder Ulcus	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		> x %		> x %
Pat. ohne chronisch indurativer Hautveränderung oder Ulcus	0 / 0	0%	0 / 0	0%

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 1]:

Anteil Patienten mit Indikation chronisch indurativer Hautveränderung oder Ulcus

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 87%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 22,7% - 18,9%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Operation in gutem Gesundheitszustand

Qualitätsziel: Operation nur bei ansonsten ausreichend gutem Gesundheitszustand

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

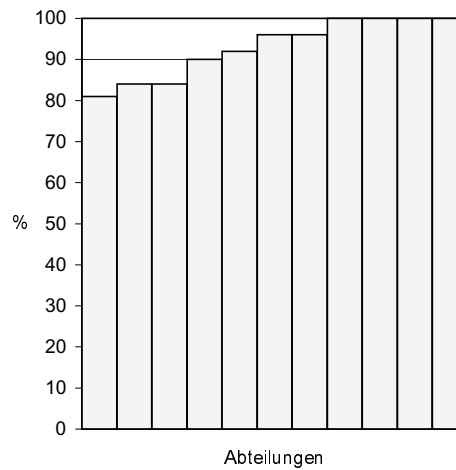
	Abteilung Chronisch indurative Hautveränderung oder Ulcus		Gesamt Chronisch indurative Hautveränderung oder Ulcus	
	ja	nein	ja	nein
ASA 1-2	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
Vertrauensbereich	0 - 0%		0 - 0%	
Referenzbereich	< x %		< x %	
ASA 3	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
ASA 4-5	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 2]:

Anteil Patienten ASA 1-2 mit chronisch indurativer Hautveränderung oder Ulcus

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 81% - 100%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 93% - 96%



11 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Nachweis der Stammvaricosis

Qualitätsziel: Nachweis der Stammvaricosis mindestens durch klinische Untersuchung und (Phlebografie oder Sonografie)

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

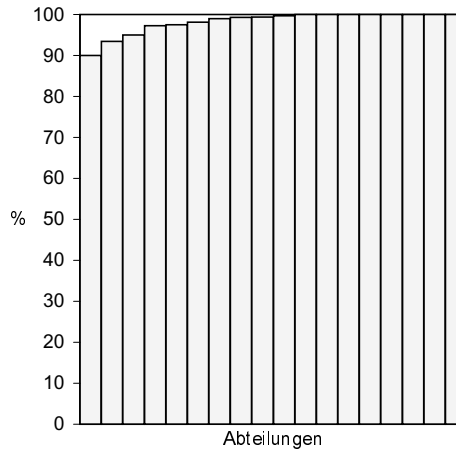
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. mit klinischer Untersuchung und (Phlebografie oder Sonografie)	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		> x %		> x %
Pat. ohne Angabe einer klin. Untersuchung, Phlebografie oder Sonografie	0 / 0	0%	0 / 0	0%

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 3]:

Anteil Patienten mit klinischer Untersuchung und (Phlebografie oder Sonografie)

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 90% - 100%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 98,3% - 99,5%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Diagnostik

Qualitätsziel: Oft Sonografie oder Phlebografie

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

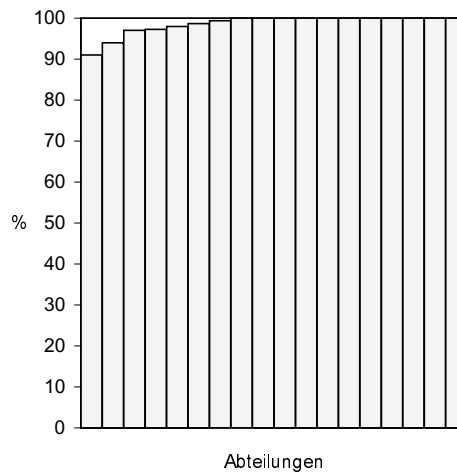
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. mit Phlebografie oder Sonografie	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		> x %		> x %
Pat. ohne Phlebografie oder Sonografie	0 / 0	0%	0 / 0	0%

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 4]: Diagnostik

Anteil Patienten mit Sonografie oder Phlebografie

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 91% - 100%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 98,6% - 100%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Phlebografie

Qualitätsziel: In angemessenem Anteil nur Sonografie

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle mit Sonografie oder Phlebografie

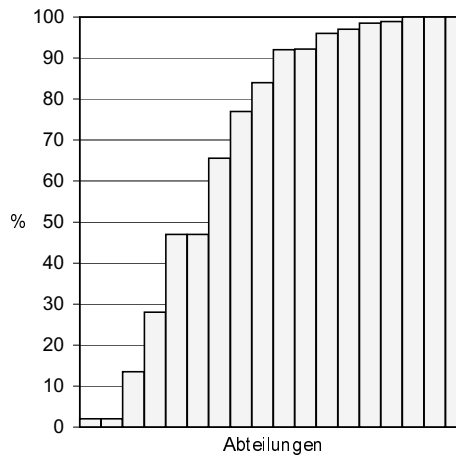
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. ohne Phlebografie	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		x %		x %

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 5]:

Anteil Patienten ohne Phlebografie von allen Fällen mit Sonografie oder Phlebografie

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 100%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 68,7% - 88%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Diagnostik bei chronisch indurativer Hautveränderung bzw. Ulcus

Qualitätsziel: Immer eine Sonografie oder Phlebografie bei chronisch indurativer Hautveränderung bzw. Ulcus

Grundgesamtheit: Behandlungsfälle mit chronisch indurativer Hautveränderung oder Ulcus

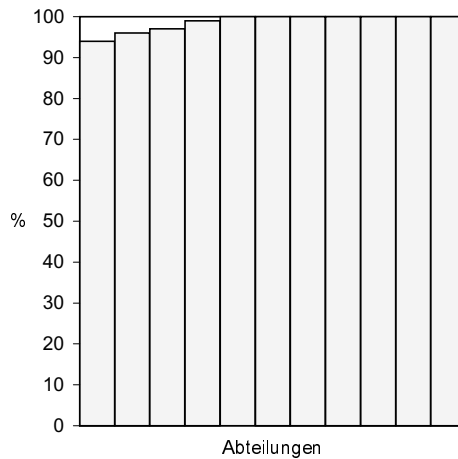
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. mit Phlebografie oder Sonografie	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		> x %		> x %

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 6]:

Anteil Patienten mit Phlebografie oder Sonografie bei Fällen mit chron. indur. Hautveränderung bzw. Ulcus

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 94% - 100%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 98,7% - 100%



11 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Bluttransfusionen

Qualitätsziel: Selten Bluttransfusionen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

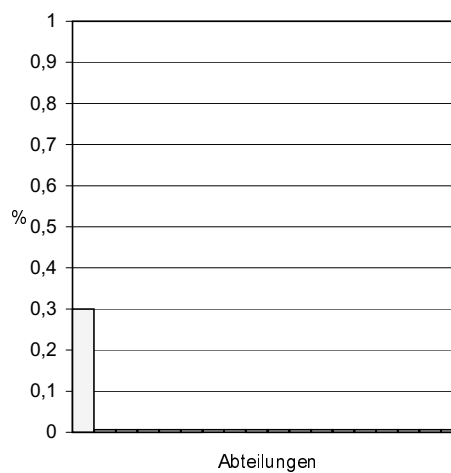
	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Pat. mit Bluttransfusionen	0 / 0	0%	0 / 0	0%
Vertrauensbereich		0 - 0%		0 - 0%
Referenzbereich		< x %		< x %

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 7]:

Anteil Patienten mit Bluttransfusionen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 0,3%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0% - 0%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: OP-Dauer

Qualitätsziel: Angemessene OP-Dauer

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

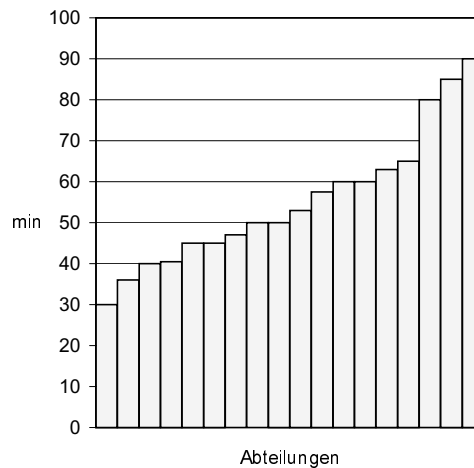
OP-Dauer	Abteilung		Gesamt	
	Anzahl	%	Anzahl	%
< 21 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
21-40 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
41-60 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
61-80 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
81-100 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
101-120 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
>120 min	0 / 0	0%	0 / 0	0%
OP-Dauer (Median, min)		0		0,0
Referenzbereich		x min		x min

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 8]:

Anteil Patienten mit angemessener OP-Dauer (Median der OP-Dauer)

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 30% - 90%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 55,4% - 51,5%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Wundhämatome / Nachblutungen

Qualitätsziel: Selten behandlungsbedürftige Wundhämatome / Nachblutungen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

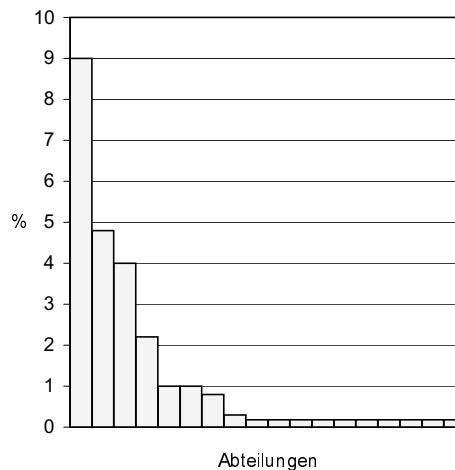
	Abteilung			Gesamt		
	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein
Pat. mit Wundhämatomen / Nachblutungen	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
Vertrauensbereich	0 - 0%			0 - 0%		
Referenzbereich	< x %			< x %		

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 9]:

Anteil Patienten mit Wundhämatome / Nachblutungen von allen Behandlungsfällen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 9%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 1,3% - 0%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

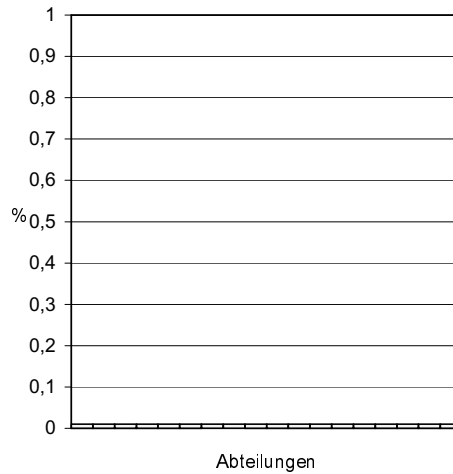
Qualitätsmerkmal: Thrombosen

Qualitätsziel: Selten Thrombosen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

	Abteilung			Gesamt		
	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein
Pat. mit tiefer Bein-/ Beckenvenenthrombose	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
Vertrauensbereich	0 - 0%			0 - 0%		
Referenzbereich	< x %			< x %		

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 10]:
Anteil Patienten mit Thrombosen von allen Behandlungsfällen
 Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 0%
 Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0% - 0%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

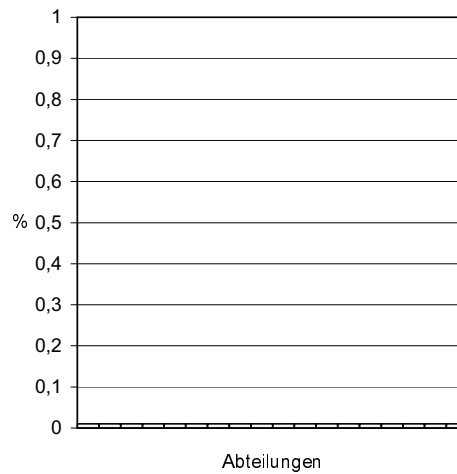
Qualitätsmerkmal: Lungenembolien

Qualitätsziel: Selten Lungenembolien

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

	Abteilung			Gesamt		
	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein	alle Fälle	Thromboseprophylaxe ja	Thromboseprophylaxe nein
Pat. mit Lungenembolie	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
Vertrauensbereich	0 - 0%			0 - 0%		
Referenzbereich	< x %			< x %		

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 11]:
Anteil Patienten mit Lungenembolie von allen Behandlungsfällen
 Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 0%
 Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0% - 0%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.
 In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-

Qualitätsmerkmal: Wundinfektionen

Qualitätsziel: Selten Wundinfektionen

Grundgesamtheit: Alle Behandlungsfälle

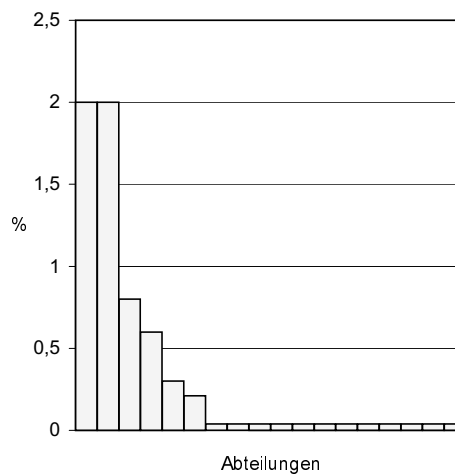
	Abteilung			Gesamt		
	alle Fälle	Chron. ind. Hautveränd. oder Ulcus		alle Fälle	Chron. ind. Hautveränd. oder Ulcus	
		ja	nein		ja	nein
Pat. mit Wundinfektion / Abszessbildung	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%	0 / 0 0%
Vertrauensbereich	0 - 0%			0 - 0%		
Referenzbereich	< x %			< x %		

Verteilung der Abteilungsergebnisse [Diagr. 12]:

Anteil Patienten mit Wundinfektionen / Abszessbildung von allen Behandlungsfällen

Minimum - Maximum der Abteilungswerte: 0% - 2%

Median - Mittelwert der Abteilungswerte: 0,3% - 0%



18 Abteilungen haben mindestens 20 Fälle in dieser Grundgesamtheit.

In der Gesamtauswertung ist keine Abteilung farblich gekennzeichnet.

Ergebnis: -/-