

# Rahmenbedingungen des landesspezifischen QS-Verfahrens Schlaganfall in Baden- Württemberg

Dr. med. Sonja Hyrenbach, MPH  
Stuttgart, 04.12.2019

# Inhalt

- Rechtliche Grundlagen
- Teilnahme
- Spezifikation
  - Historie
  - aktuell
  - Änderungen zum VJ2020
- Qualitätsindikatoren
  - Historie
  - Basisauswertung / Qualitätsindikatoren
  - Strukturierter Dialog
- Datenvalidierung
  - Ergebnisse 2019

# Rechtliche Grundlagen

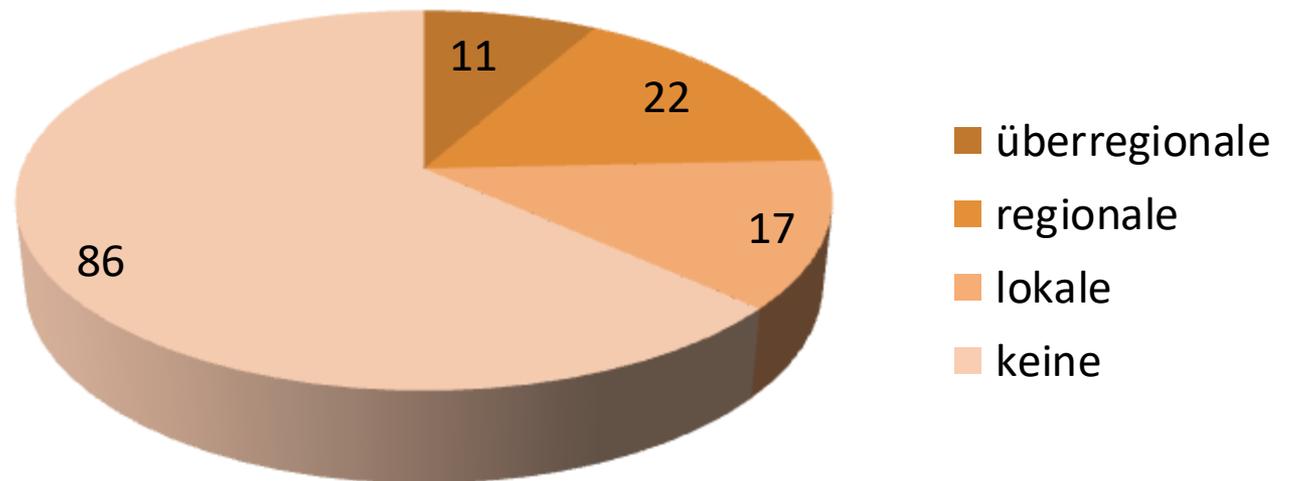
- § 2 Abs. 2 des **Landesvertrags** nach § 112 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 **SGB V**:  
Lenkungsgremium zur Qualitätssicherung ist berechtigt, weitere Maßnahmen zur Qualitätssicherung zu beschließen
- 2004 Einführung eines flächendeckenden Qualitätssicherungsverfahrens zur Schlaganfallversorgung

# Rechtliche Grundlagen

- Finanzierung des Dokumentationsaufwandes im Krankenhaus: Zuschlag von € 4,09 je dokumentiertem Fall (Zertifikat)
- Schlaganfallkonzeption Fachplanung BW:
  - „Alle Schlaganfalleinheiten sind verpflichtet, an Qualitätssicherungsmaßnahmen gemäß §136 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGBV) sowie nach § 112 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 i.V.m. § 136SGB V teilzunehmen...Die Aufgabe wird von der Geschäftsstelle Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg GmbH (QiG BW GmbH, vormals: GeQiK) in Baden-Württemberg wahrgenommen.“

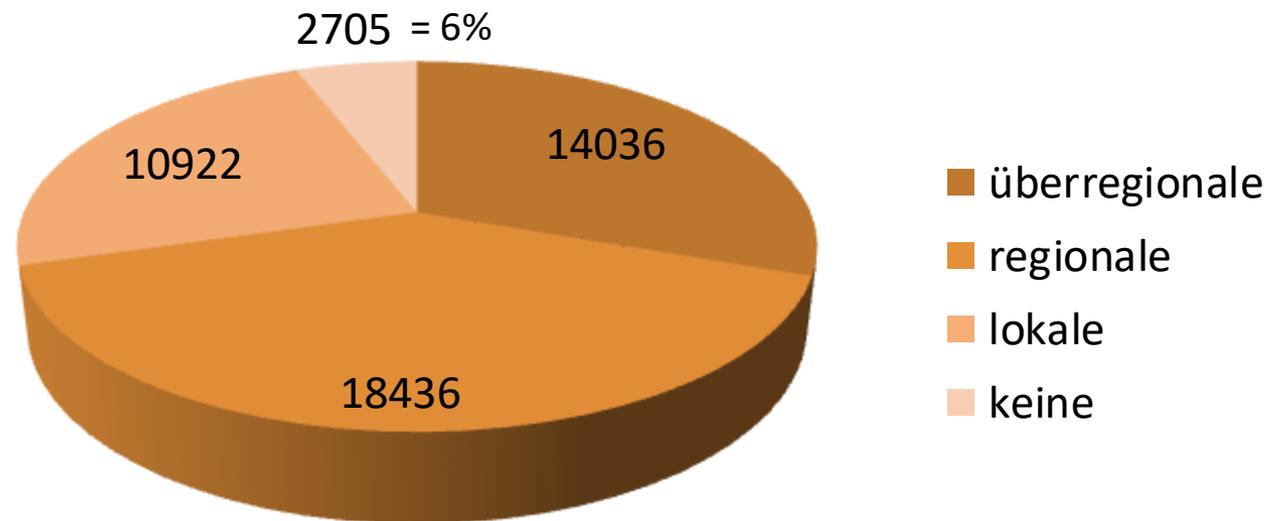
# Teilnahme

## Anzahl Häuser pro Strukturlevel Stroke Unit

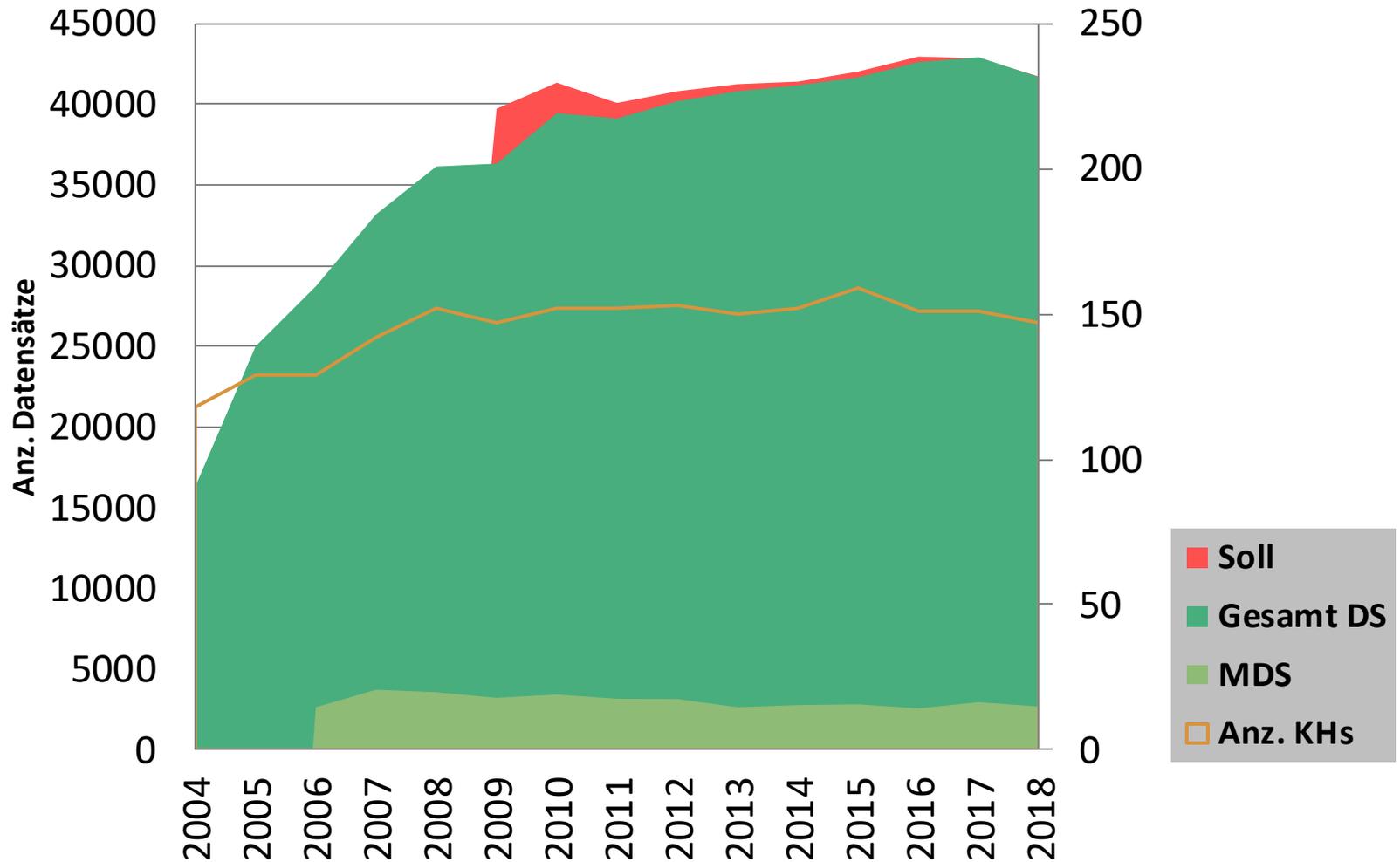


# Teilnahme

## Anzahl Datensätze pro Strukturlevel Stroke Unit



# Teilnahme



# Teilnahme – Entwicklung

Inkrafttreten neue  
Schlaganfallkonzeption



Fallzahlen / Jahr	Entlassung 2016	Entlassung 2017	Entlassung 2018
<b>insgesamt, ohne MDS (n)</b>	<b>40062</b>	<b>39978</b>	<b>39017</b>
<b>Kliniken mit überreg. SU</b>	<b>13373</b>	<b>13114</b>	<b>13011</b>
<b>Kliniken mit reg. SU</b>	<b>11069</b>	<b>13749</b>	<b>17683</b>
<b>Kliniken mit lokaler SU</b>	<b>11434</b>	<b>10344</b>	<b>10344</b>
<b>Kliniken ohne SU</b>	<b>4186</b>	<b>2771</b>	<b>2111</b>

# Spezifikation - Historie

- 2004: Basisbogen 1 Seite, 58 Fragen

Basisdokumentation	Überwachung/Diagnostik	Verlauf
01 Fachabteilung (siehe Schlüssel 1) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	21 CCT / MRT 0 = nein 1 = vor Aufnahme 2 = nach Aufnahme <input type="checkbox"/>	40 Relevante Komplikationen wenn ja: 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
02 Aufnahmediagnose (siehe Schlüssel 2) <input type="checkbox"/>	22 Zeitpunkt TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	41 Pneumonie / Infektion 1 = ja <input type="checkbox"/>
03 Aufnahmedatum TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	23 Uhrzeit <input type="text"/> : <input type="text"/>	42 Harnwegsinfekt 1 = ja <input type="checkbox"/>
04 Uhrzeit <input type="text"/> : <input type="text"/>	<b>Beginn weitere app. Diagnostik</b>	43 Thrombose / Lungenembolie 1 = ja <input type="checkbox"/>
05 Schlaganfalldatum TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	24 Dopplersono der himvers. Gefäße 0 = keine 1 = < 24 Std. 2 = > 24 Std. <input type="checkbox"/>	44 Dekubitus 1 = ja <input type="checkbox"/>
06 Uhrzeit <input type="text"/> : <input type="text"/>	25 TTE / TEE 0 = keine 1 = < 24 Std. 2 = > 24 Std. <input type="checkbox"/>	45 Sturz 1 = ja <input type="checkbox"/>
07 wenn nicht bekannt Schätzwert 1 = < 3 Std. 2 = 3-6 Std. 3 = 6-24 Std. 4 = > 24 Std. <input type="checkbox"/>	26 Beginn 24-Stunden-Monitoring 0 = kein 1 = < 1 Std. 2 = 1-24 Std. 3 = > 24 Std. <input type="checkbox"/>	<b>Untersuchung bei Entlassung</b>
08 Einweisung durch: (siehe Schlüssel 3) <input type="checkbox"/>	<b>Therapiemaßnahmen</b>	<b>Neurologischer Befund</b>
09 Aufnahmeeinheit (siehe Schlüssel 4) <input type="checkbox"/>	27 Lyse 0 = nein 1 = lokal 2 = systemisch <input type="checkbox"/>	46 Bewusstseinslage (siehe Schlüssel 5) <input type="checkbox"/>
10 Re-Insult 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	28 Beginn der Lyse TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	47 Orientierung (siehe Schlüssel 6) <input type="checkbox"/>
<b>Untersuchung</b>	29 Uhrzeit <input type="text"/> : <input type="text"/>	48 Paresen (siehe Schlüssel 7) <input type="checkbox"/>
<b>Neurologischer Befund</b>	30 Entlastungstrepanation 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	49 Atemstörung 0 = keine 1 = ohne Intubation 2 = mit Intubation <input type="checkbox"/>
11 Beginn Untersuchung TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<b>Funktionstherapie</b>	50 Schluckstörung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
12 Uhrzeit <input type="text"/> : <input type="text"/>	31 <u>Physiotherapie</u> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	51 Sprach- und/oder Sprechstörung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
13 Bewusstseinslage (siehe Schlüssel 5) <input type="checkbox"/>	32 wenn ja, seit: TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<b>Behinderung (Rankin-Scale)</b>
14 Orientierung (siehe Schlüssel 6) <input type="checkbox"/>	33 Häufigkeit pro Woche: <input type="text"/>	52 (siehe Schlüssel 8) <input type="checkbox"/>
15 Paresen (siehe Schlüssel 7) <input type="checkbox"/>	34 <u>Logopädie</u> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	<b>Entlassung / Verlegung</b>
16 Atemstörung 0 = keine 1 = ohne Intubation 2 = mit Intubation <input type="checkbox"/>	35 wenn ja, seit: TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	53 Entlassdatum TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
17 Schluckstörung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	36 Häufigkeit pro Woche: <input type="text"/>	54 Entlassungseinheit (siehe Schlüssel 4) <input type="checkbox"/>
18 Sprach- und/oder Sprechstörung 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	37 <u>Ergotherapie</u> 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	55 Entlassungsart (siehe Schlüssel 9) <input type="checkbox"/>
<b>Behinderung (Rankin-Scale)</b>	38 wenn ja, seit: TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	56 Weiterbehandlung in Reha-Klinik 0 = nein 1 = ja 2 = eingeleitet <input type="checkbox"/>
19 vor Insult (geschätzt) *) <input type="checkbox"/>	39 Häufigkeit pro Woche: <input type="text"/>	57 wenn ja, ab wann: TT MM JJJJ <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
20 bis 24 h nach Anknft (Maximalwert) *) <input type="checkbox"/>		58 Entlassungs- / Verlegungsdiagnose (siehe Schlüssel 10) <input type="checkbox"/>
*) (siehe Schlüssel 8)		

# Spezifikation - Historie

- 2004: Pflegebogen 1 Seite, 76 Fragen

Aufnahme	Begleitende Maßnahmen	Entlassung																																																																																																																								
<p>01 Lagen bei Aufnahme ein oder mehrere Dekubitalulzera vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>02 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>wenn mindestens ein Dekubitalulkus vorlag:</p> <p>03 Gradeinteilung des höchstgradigen Dekubitalulkus (nach NPUAP 1089 Seiler) <input type="checkbox"/></p> <p>1 = Grad 1: Rötung (nicht wegdrückbar) bei intakter Haut 2 = Grad 2: Läsion der Haut 3 = Grad 3: Läsion der Unterhaut und/oder Faszie und/oder Muskel 4 = Grad 4: Läsion von Knochen und/oder Gelenk</p> <p>04 Wurde ein Schluckversuch durchgeführt? <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja, innerhalb 24 Stunden 2 = ja, später als 24 Stunden 3 = nicht möglich</p> <p><u>Barthel-Index (bei Aufnahme)</u></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>un- mögl.</td> <td>mit Hilfe</td> <td>selbst- ständig</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05 Nahrungsaufnahme</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>06 Transfer Bett-Stuhl</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>11 Körperpflege (Zähneputzen)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>14 Toilettbenutzung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>17 Baden/Duschen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>20 Hamkontrolle</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>23 Treppensteigen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>26 Ankleiden</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>29 Stuhlkontrolle</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>32 Gehen in der Ebene</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>35 #) Rollstuhlbenutzung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table> <p>37 Barthel-Index-Wert (von Erfassungsoftware berechnet) <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>		un- mögl.	mit Hilfe	selbst- ständig		05 Nahrungsaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	06 Transfer Bett-Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	11 Körperpflege (Zähneputzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	14 Toilettbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	17 Baden/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	20 Hamkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	23 Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	26 Ankleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	29 Stuhlkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	32 Gehen in der Ebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	35 #) Rollstuhlbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<p>38 Erfolgte gezielte Mobilisation? <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja, innerhalb 24 Stunden 2 = ja, später als 24 Stunden</p> <p>39 Wurden die Prinzipien des Bobath-Konzeptes angewandt? <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	<p>40 Lagen bei Entlassung ein oder mehrere Dekubitalulzera vor? 0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p> <p>wenn ja:</p> <p>41 Anzahl der Dekubitalulzera <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>wenn mindestens ein Dekubitalulkus vorlag:</p> <p>42 Gradeinteilung des höchstgradigen Dekubitalulkus (nach NPUAP 1089 Seiler) <input type="checkbox"/></p> <p>1 = Grad 1: Rötung (nicht wegdrückbar) bei intakter Haut 2 = Grad 2: Läsion der Haut 3 = Grad 3: Läsion der Unterhaut und/oder Faszie und/oder Muskel 4 = Grad 4: Läsion von Knochen und/oder Gelenk</p> <p><u>Weitere / häusliche Versorgung</u></p> <p>43 Wurde ein Pflegeüberleitungsbogen erstellt? <input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <p><u>Barthel-Index (bei Entlassung)</u></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>un- mögl.</td> <td>mit Hilfe</td> <td>selbst- ständig</td> <td></td> </tr> <tr> <td>44 Nahrungsaufnahme</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>47 Transfer Bett-Stuhl</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>50 Körperpflege (Zähneputzen)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>53 Toilettbenutzung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>56 Baden/Duschen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>59 Hamkontrolle</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>62 Treppensteigen</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>65 Ankleiden</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>68 Stuhlkontrolle</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>71 Gehen in der Ebene</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>74 #) Rollstuhlbenutzung</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>5</td> </tr> </table> <p>75 Barthel-Index-Wert (von Erfassungsoftware berechnet) <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>		un- mögl.	mit Hilfe	selbst- ständig		44 Nahrungsaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	47 Transfer Bett-Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	50 Körperpflege (Zähneputzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	53 Toilettbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	56 Baden/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	59 Hamkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	62 Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	65 Ankleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	68 Stuhlkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	71 Gehen in der Ebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	74 #) Rollstuhlbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	un- mögl.	mit Hilfe	selbst- ständig																																																																																																																							
05 Nahrungsaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
06 Transfer Bett-Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																																																																																																						
11 Körperpflege (Zähneputzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						
14 Toilettbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
17 Baden/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						
20 Hamkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
23 Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
26 Ankleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
29 Stuhlkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
32 Gehen in der Ebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																																																																																																						
35 #) Rollstuhlbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						
	un- mögl.	mit Hilfe	selbst- ständig																																																																																																																							
44 Nahrungsaufnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
47 Transfer Bett-Stuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																																																																																																						
50 Körperpflege (Zähneputzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						
53 Toilettbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
56 Baden/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						
59 Hamkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
62 Treppensteigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
65 Ankleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
68 Stuhlkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																																																																																																						
71 Gehen in der Ebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15																																																																																																																						
74 #) Rollstuhlbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																																																																																																						

# Spezifikation Historie

- 2007:
  - Basisbogen 68 Fragen,
  - Pflegebogen 29 Fragen,
  - Einführung von Minimaldatensätzen (Abkürzung auf 12 Felder) und „nur Diagnostik“ (Abkürzung auf 43 Felder)
- 2008 Mitgliedschaft ADSR
- 2009 Kopplung an QS Filter (→ Soll)
- 2017: Optionsdatenfelder Thrombektomie:  
Basisbogen 71 +22 Fragen, Pflegebogen 30 Fragen

# Spezifikation aktuell

- 2018: grundlegende Überarbeitung: Abbildung von unterschiedlichen Verlegungskonstellationen (Konzeption des Landes!)
  - Abkürzen des Bogens z.B. bei
    - Fehlenden Einschlusskriterien (z.B. älter als 1 Woche)
    - Palliativer Zielsetzung bei Aufnahme / im Verlauf
    - Ereignis älter als 48h und Einweisung durch SU
    - Verlegung zur Thrombolyse
    - keine intrakranielle Gefäßdarstellung durchgeführt
    - Verlegung zur i.a. Therapie

# Spezifikation aktuell

- MDS:
  - nur wenn Aufnahme ausschließlich für eine OP, >1 Woche oder ausschließlich Frühreha
  - NICHT wenn Verlegung direkt aus ZNA, kurzer Aufenthalt, schnelles Versterben, keine Lyse, aus anderem Haus zuverlegt
- Palliative Zielsetzung bei Aufnahme
  - = bei Überqueren der Türschwelle
  - NICHT nach Durchführung des CT

# Spezifikation aktuell

- „Erfolgreiche Rekanalisation TICI IIb oder III“: auch bei IIC darf bejaht werden

# Spezifikation – Änderungen VJ 2020

- Neue Standortnummer gemäß Standortregister
- Begründung der Anlage von MDS:
  - Kein „Sonstiges“ mehr
  - Neu „Auslösung zweiter Bogen bei fehlender Fallzusammenführung“

wenn Feld 11 = 0:

12 Begründung

1 = Aufnahme zur Op / Intervention bei Komplik.  
2 = Schlaganfall/TIA älter als 1 Woche  
3 = nur Frührehabilitation ohne Akutbehandlung  
4 = Auslösung zweiter Bogen bei fehlender  
Fallzusammenführung (siehe Ausfüllhinweis)

# Spezifikation – Änderungen VJ 2020

- Aufnahmeeinheit: neuer Schlüssel „nur Notaufnahme mit direkter Verlegung in andere Klinik“ 13 Aufnahmeeinheit □

1 = Allgemeinstation  
2 = Intensivstation  
3 = Schlaganfalleinheit lt. Konzeption BaWü  
4 = nur Notaufnahme mit direkter Verlegung in andere Klinik

- Anpassung der Verlegungsgründe

## 33 Verlegungsgrund

1 = akute Thrombektomie (intrakraniell)  
2 = Thrombektomie (extrakraniell) /  
Revaskularisation der ACI im Verlauf  
3 = neurochirurgische Intervention bei Blutung  
4 = Intervention bei raumforderndem Insult  
5 = ~~i.v. Lyse~~ internistische Komplikation  
6 = keine eigene Stroke Unit  
7 = fehlende Bettenkapazität  
8 = Sonstiges

# Spezifikation – Änderungen VJ 2020

- Rhythmusdiagnostik: darf auch bejaht werden, wenn strukturierte Auswertung des Monitorings nach definiertem Prozess

60 Rhythmusdiagnostik bei nicht bekanntem VHF  
(Langzeit-EKG / ICM / **strukturierte Auswertung des Monitorings nach definiertem Prozess**)

0 = nein  
1 = ja, während aktuellem Aufenthalt  
2 = ja, empfohlen

# Qualitätsindikatoren - Historie

- VJ 2005 20 Indikatoren
- VJ 2007 47 Indikatoren
- VJ 2009 34 Indikatoren
- VJ 2018 29 Indikatoren
  
- Kern-Indikatoren

# Basisauswertung

## 5.1 Funktionstherapie

	2018				2017			
	BW		Baden-Württemberg		BW		Baden-Württemberg	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
Mindestens 1 Funktionstherapeutische Maßnahme	1373/1449	94,8%	34884/38287	91,1%	1378/1514	91,0%	35043/39025	89,8%
<b>Physiotherapie</b>								
innerhalb 24 Std.	1272/1449	87,8%	30707/38287	80,2%	1230/1514	81,2%	31148/39025	79,8%
zwischen 24 und 48 Std.	30/1449	2,1%	2105/38287	5,5%	57/1514	3,8%	1857/39025	4,8%
48 Std. – Ende Tag 7	65/1449	4,5%	793/38287	2,1%	75/1514	5,0%	688/39025	1,7%
keine	82/1449	5,7%	4682/38287	12,2%	152/1514	10,0%	5352/39025	13,7%
<b>Logopädie</b>								
innerhalb 24 Std.	1090/1449	75,2%	26772/38287	69,9%	1053/1514	69,6%	26652/39025	68,3%
zwischen 24 und 48 Std.	73/1449	5,0%	1531/38287	4,0%	99/1514	6,5%	1343/39025	3,4%
48 Std. – Ende Tag 7	67/1449	4,6%	802/38287	2,1%	75/1514	5,0%	669/39025	1,7%
aus medizinischen Gründen in der ersten Woche nicht möglich	64/1449	4,4%	391/38287	1,0%	64/1514	4,2%	391/39025	1,0%
keine	155/1449	10,7%	8791/38287	23,0%	223/1514	14,7%	9970/39025	25,5%
<b>Ergotherapie</b>								
innerhalb 24 Std.	1107/1449	76,4%	27099/38287	70,8%	1054/1514	69,6%	26661/39025	68,3%
zwischen 24 und 48 Std.	82/1449	5,7%	2083/38287	5,4%	111/1514	7,3%	1600/39025	4,1%
48 Std. – Ende Tag 7	74/1449	5,1%	1000/38287	2,6%	76/1514	5,0%	823/39025	2,1%
aus medizinischen Gründen in der ersten Woche nicht möglich	59/1449	4,1%	419/38287	1,1%	65/1514	4,3%	429/39025	1,1%
keine	127/1449	8,8%	7686/38287	20,1%	208/1514	13,7%	9512/39025	24,4%

# Qualitätsindikatoren

## 9.2 Frühzeitige Funktionstherapie bei Physiotherapie / Ergotherapie

### Indikator-ID: BW0007c11

Grundgesamtheit (Nenner): Patienten mit einer Verweildauer von mindestens 3 Tagen, die nicht bereits bei Aufnahme palliativ waren und nicht zwecks Thrombolysen oder intrakranieller Gefäßdarstellung zur akuten Verschlussdetektion oder intraarteriellen Therapie ohne Wiederaufnahme verlegt wurden und

Gruppe 1: Patienten ohne "TIA" oder Koma bei Aufnahme.

Gruppe 2 (ID BW0007c11): Gruppe 1, jedoch eingeschränkt auf Patienten mit Lähmungen und deutlicher Funktionseinschränkung (Rankin Scale  $\geq 3$  und / oder Summe Barthel-Index  $\leq 70$  bei Aufnahme).

Zähler: Patienten mit Untersuchung und/oder Behandlung durch Physiotherapeuten und/oder Ergotherapeuten  $\leq 48$  Stunden nach Aufnahme

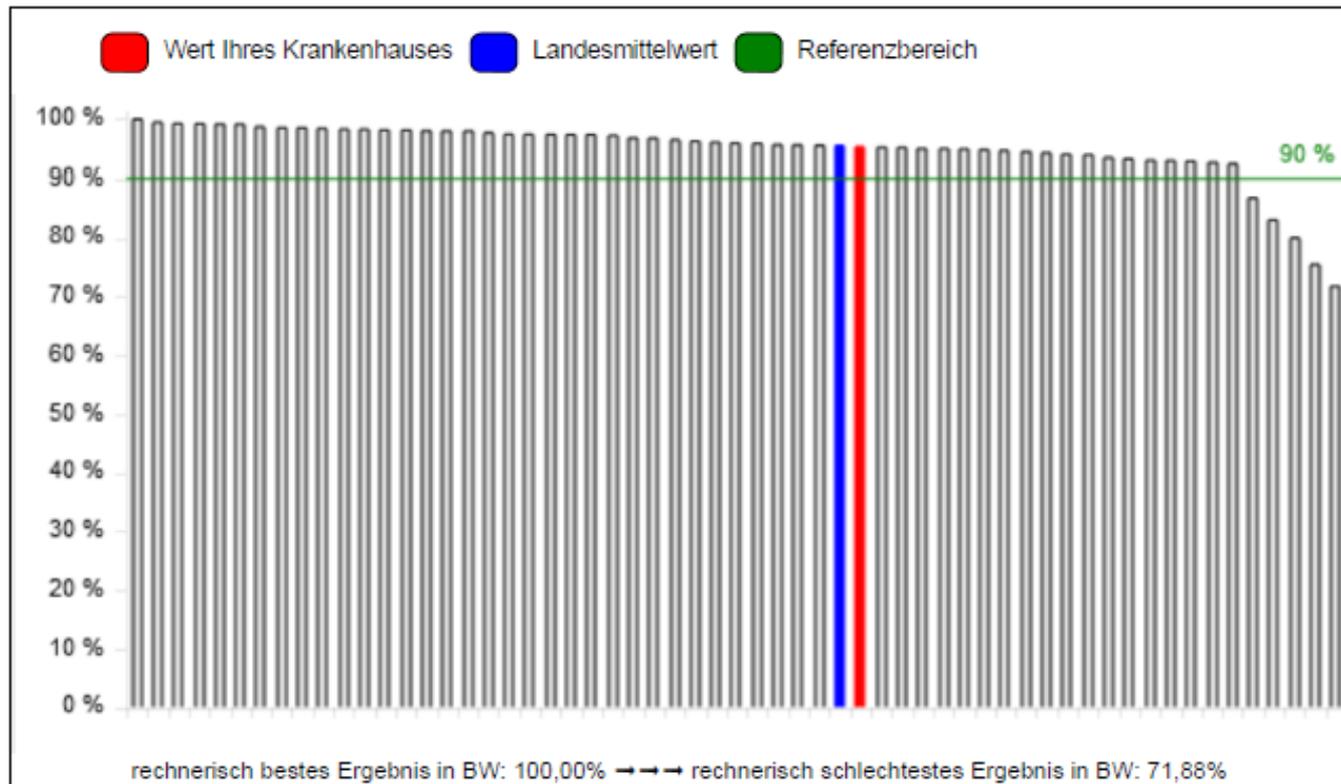
Referenzbereich:  $\geq 90,00\%$  (Toleranzbereich)

Qualitätsziel: Möglichst frühzeitige Funktionstherapie bei Physiotherapie / Ergotherapie

Physiotherapie oder Ergotherapie $\leq 48$ Std.	2018				2017			
	BW		Baden-Württemberg		BW		Baden-Württemberg	
	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%	Anzahl	%
bei Gruppe 1	1087/1175	92,51%	24162/26146	92,41%	1092/1215	89,88%	24336/26523	91,75%
bei Gruppe 2 (ID BW0007c11)	612/642	95,33%	12446/13032	95,50%	656/704	93,18%	12986/13651	95,13%
Vertrauensbereich		(93,41% - 96,71%)		(95,13% - 95,85%)		(91,08% - 94,82%)		(94,75% - 95,48%)

Hinweis: Eingeschränkte Vergleichbarkeit mit Vorjahreswerten bei geänderter Grundgesamtheit.

# Qualitätsindikatoren



Hinweise:

- Graphische Darstellung in Verteilungsübersicht: nur Einrichtungen mit  $\geq 20$  Datensätzen in der jeweiligen Grundgesamtheit

# Datenvalidierung

- Überprüfung der Dokumentationsqualität
  - Online Auffälligkeitskriterien
  - Zufallsstichprobe 1 Haus / Strukturlevel
- Ergebnis 2019:
  - In 1 Haus ungerechtfertigte MDS-Anlage
  - Rankin Scale nicht nachvollziehbar
  - Uhrzeiten Bildgebung, intrakran. Gefäßdarstellung abweichend
  - Therapien, Schluckversuch, Hirngefäßdiagnostik später als in QS

Danke für Ihre  
Aufmerksamkeit!