



Bayerische Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung in der stationären Versorgung

Gynäkologische-Operationen

Auswertung 2020

Modul 15/1

Inhaltsverzeichnis

1 Basisstatistik

- 1 Patienten
- 2 Operation
- 3 Komplikationen
- 4 Histologie
- 5 Postoperat. Maßnahmen

2 Qualitätsindikatoren

1 Übersicht: Ergebnis-/Prozessindikatoren

- Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation
- Fehlende Histologie nach isoliertem Ovaryingriff mit Gewebeentfernung
- Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund
- Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie
- Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie
- Organerhaltung bei Ovaryingriffen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre
- Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden
-
-

3 Qualitätsindikatoren

- 1 Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren
- 2 Einzeldarstellung: Dokumentationsqualität

Inhalt »

4 Einzelfälle für klinikinterne Analysen

1 Auflistung Vorgangsnummern

- 1 postoperative Liegezeit \geq 28 Tage
- 2 Patient verstorben

5 Detailstatistik

- 1 Adnexeingriffe gesamt
- 2 Organerhalt. Operation
- 3 Ablative Eingriffe
- 4 Sterilisation
- 5 Ovarialkarzinom
- 6 Uteruseingriffe gesamt
- 7 Organerhalt. Uteruseingr.
- 8 Hysterektomien - benigne
- 9 Hysterektomien - maligne
- 10 Radikale Hysterektomie

Inhalt »**Allgemeine Hinweise**

Diese Auswertung wurde von der Geschäftsstelle der BAQ für die verschiedenen Module der Qualitätssicherungsprojekte entwickelt.

Basisstatistik: Grundlegende Ergebnisse der in dem Leistungsbereich / Qualitätssicherungsprojekt erfassten Items im Vergleich zu den Ergebnissen aller teilnehmenden Kliniken und im Vergleich zu den Ergebnissen des Vorjahres. Da die Ergebnisse des Vorjahres auf den Rechenregeln des aktuellen Auswertungsjahres basieren, können Veränderungen in den Erhebungsbögen und daraus resultierende Anpassungen der Rechenregeln zu geringgradig differierenden Vorjahreswerten führen. In einzelnen Modulen werden zusätzlich die Ergebnisse spezifischer Vergleichskollektive ausgewiesen.

Qualitätsindikatoren-Übersicht: Tabellarische Übersicht zu den Ergebnissen sämtlicher Qualitätsindikatoren.

Qualitätsindikatoren-Einzeldarstellung: Detaillierte Informationen und graphische Darstellungen zur Analyse der einzelnen Qualitätsindikatoren. Für eine klinikinterne Analyse sind die Vorgangsnummern eingeblendet. Die Berechnung der Qualitätsindikatoren für die bundesweit verpflichtenden Leistungsbereiche der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V erfolgt ebenso wie die Festlegung der Referenzwerte nach bundesweit einheitlichen Rechenregeln des Instituts nach § 137 SGB V. Die Rechenregeln können auf der Homepage des Instituts eingesehen werden. Zusätzliche landesspezifische Qualitätsindikatoren, die in Abstimmung mit der Fachkommission entwickelt wurden, sind gekennzeichnet.

Einzelfallanalyse: Vorgangsnummern zu Fällen, die für eine zusätzliche von den Qualitätsindikatoren unabhängige Einzelfallanalyse von Interesse sein können.

Detailstatistik: In ausgewählten Leistungsbereichen detailliertere Ergebnisse der in dem Leistungsbereich / Qualitätssicherungsprojekt erfassten Items im Vergleich zu den Ergebnissen aller teilnehmenden Kliniken. Die Darstellung der Ergebnisse erfolgt analog zu der Basisstatistik.

Ansprechpartner:

Datenmanagement / Programmierung
Mario Callies: 089 211590-14
daten-support@baq-bayern.de

Medizinische Fragestellungen
Julian Böhm, M. Sc.: 089 211590-12
gynneo@baq-bayern.de

Bayerische Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung (BAQ),
angegliedert an die Bayerische Krankenhausgesellschaft e. V.
Westenriederstr. 19
80331 München

Tel.: 089 211590-0
mail@baq-bayern.de
www.baq-bayern.de

Datenstand:

Druckdatum / PDF-Erstellung:	20.05.2021
Auswertungsstand:	20.05.2021

Bayern gesamt

Basisstatistik » Patienten**1. Quartalsübersicht - Patienten***(ab dem Auswertungsjahr 2018 die im Jahr 2018 aufgenommenen und entlassenen Patienten.)*

	2020		2019	
	n	%	n	%
Patienten	27.276	100,0	30.265	100,0
1. Quartal	7.274	26,7	8.276	27,3
2. Quartal	5.304	19,4	7.361	24,3
3. Quartal	7.441	27,3	6.911	22,8
4. Quartal	7.257	26,6	7.717	25,5

2. Quartalsübersicht - Operationen

	2020		2019	
	n	%	n	%
Gynäkologische Operationen	27.386	100,0	30.313	100,0
1. Quartal	7.290	26,6	8.284	27,3
2. Quartal	5.336	19,5	7.369	24,3
3. Quartal	7.480	27,3	6.919	22,8
4. Quartal	7.280	26,6	7.741	25,5

3. Fallzahlen

	2020		2019	
	n	%	n	%
in die Auswertung einbezogene Krankenhaus-Standorte	167	100,0	167	100,0

Bayern gesamt

Basisstatistik » Patienten

4. Alter

	2020		2019	
	n	%	n	%
<=19 Jahre	742	2,7	706	2,3
20-29 Jahre	3.629	13,3	3.901	12,9
30-39 Jahre	6.482	23,8	7.200	23,8
40-49 Jahre	6.552	24,0	7.469	24,7
50-59 Jahre	4.621	16,9	5.348	17,7
60-69 Jahre	2.833	10,4	2.946	9,7
70 Jahre und älter	2.417	8,9	2.695	8,9

5. Liegezeiten

	2020		2019	
	n	%	n	%
mittlere Verweildauer (Tage)		4,3		4,4
Median Verweildauer (Tage)		3,0		3,0

6. ASA Score

	2020		2019	
	n	%	n	%
ASA 1	11.955	43,8	13.674	45,2
ASA 2	12.710	46,6	13.977	46,2
ASA 3	2.544	9,3	2.530	8,4
ASA 4	64	0,2	82	0,3
ASA 5	3	0,0	2	0,0

Bayern gesamt

Basisstatistik » Operation

1. Anamnese

	2020		2019	
	n	%	n	%
Vor-OP im gleichen OP-Gebiet				
- ja	11.675	42,6	12.665	41,8
- nein	15.711	57,4	17.648	58,2

2. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
periop. Antibiotikaprophylaxe	7.400	27,0	22.301	73,6

3. Eingriffslokalisation

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
Operationen am:				
- Ovar	15.891	58,0	17.789	58,7
- Tuba uterina	11.520	42,1	12.947	42,7
- Cervix uteri	262	1,0	231	0,8
- Uterus	11.508	42,0	12.555	41,4
Salpingoovariektomie	6.597	100,0	7.227	100,0
kontralaterales Ovar vorhanden?				
- nein	3.887	58,9	4.115	56,9
- ja	2.710	41,1	3.112	43,1

Bayern gesamt

Basisstatistik » Komplikationen**1. Komplikationen Übersicht**

	2020		2019	
	n	%	n	%
keine Komplikationen	26.930	98,3	29.875	98,6
intraoperativ Komplikationen	456	1,7	438	1,4

2. intraoperativ Komplikationen*Mehrfachnennungen möglich*

	2020		2019	
	n	%	n	%
Organverletzungen:				
- Blase	144	0,5	128	0,4
- Harnleiter	41	0,1	40	0,1
- Urethra	1	0,0	5	0,0
- Darm	123	0,4	111	0,4
- Uterus	27	0,1	24	0,1
- Gefäß-/Nervenläsion	39	0,1	40	0,1
- Lagerungsschaden	3	0,0	1	0,0
- andere Organverletzungen	15	0,1	21	0,1
- andere intraop. Komplikationen	86	0,3	81	0,3

3. Letalität

	2020		2019	
	n	%	n	%
Patient verstorben	54	0,2	53	0,2

Bayern gesamt

Basisstatistik » Histologie

führende Befund

1. postoperative Histologie

	2020		2019	
	n	%	n	%
durchgeführt	26.181	95,6	28.804	95,0
ohne histologische Organpathologie	1.967	7,2	2.267	7,5

2. Adnexe

	2020		2019	
	n	%	n	%
Normalbefund	867	3,2	980	3,2
Follikel- oder Corpus-luteum-Zyste	1.997	7,3	2.303	7,6
seröses oder mucinöses Zystadenom	2.750	10,0	3.042	10,0
Dermoid	1.148	4,2	1.175	3,9
Endometriose	1.851	6,8	2.013	6,6
andere benigne Befunde	1.723	6,3	1.936	6,4
Entzündung	485	1,8	558	1,8
Extrauterin gravidität	1.676	6,1	1.645	5,4
Stieldrehung	162	0,6	182	0,6
Borderline-veränderungen	298	1,1	285	0,9
Karzinom	978	3,6	890	2,9
andere Adnex-Histologie	271	1,0	361	1,2

3. Cervix uteri

	2020		2019	
	n	%	n	%
Ektopie	16	0,1	16	0,1
Dysplasie	237	0,9	198	0,7
Carcinoma in situ	224	0,8	179	0,6
invasives Karzinom Ia	122	0,4	136	0,4
invasives Karzinom >Ia	301	1,1	309	1,0
ohne histologische Organpathologie	132	0,5	166	0,5
andere Zervix-Histologie	86	0,3	82	0,3

4. Corpus uteri

	2020		2019	
	n	%	n	%
Myom	5.308	19,4	6.282	20,7
Karzinom	1.390	5,1	1.396	4,6
ohne histologische Organpathologie	963	3,5	1.114	3,7
andere Korpus-Histologie	838	3,1	998	3,3

Bayern gesamt

Basisstatistik » Histologie

führende Befund

5. Vagina/Vulva

	2020		2019	
	n	%	n	%
entzündliche Veränderung	4	0,0	12	0,0
benigne Veränderung	5	0,0	9	0,0
maligne Veränderung	30	0,1	30	0,1
ohne histologische Organpathologie	5	0,0	7	0,0
andere Vagina/Vulva-Histologie	8	0,0	11	0,0

6. andere Lokalisation

	2020		2019	
	n	%	n	%
Endometriose	1.734	6,3	1.869	6,2
sonstige histologische Befunde	572	2,1	620	2,0

Bayern gesamt

Basisstatistik » Postoperat. Maßnahmen**1. Blasenentleerung**

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	18.022	65,8	16.286	53,7
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	186	0,7	153	0,5
- transurethraler Dauerkatheter	17.593	64,2	15.849	52,3
- suprapubischer Dauerkatheter	332	1,2	361	1,2
- > 0 Stunden und <= 8 Stunden	2.859	10,4	2.188	7,2
- > 8 Stunden und <= 16 Stunden	4.157	15,2	3.655	12,1
- > 16 Stunden und <= 24 Stunden	7.624	27,8	7.086	23,4
- > 24 Stunden und <= 32 Stunden	902	3,3	902	3,0
- > 32 Stunden und <= 40 Stunden	253	0,9	199	0,7
- > 40 Stunden und <= 48 Stunden	552	2,0	650	2,1
- > 48 Stunden	1.675	6,1	1.555	5,1

Bayern gesamt

Qualitätsindikatoren » Übersicht: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Die aufgeführten Qualitätsindikatoren stellen die Ergebnisse im Hinblick auf das Qualitätsziel dar und geben damit einen Hinweis auf die erreichte Qualität zur kontinuierlichen Verbesserung der Prozess- und Ergebnisqualität. Eine rechnerische Auffälligkeit eines Qualitätsindikators (rot markiert) liegt vor, wenn das Ergebnis außerhalb des Referenzbereiches liegt. Von einer rechnerischen Auffälligkeit kann nicht unmittelbar auf einen Qualitätsmangel geschlossen werden. Es bedarf einer detaillierten Analyse, um die Gründe für die rechnerische Abweichung zu eruieren und Mängel in der Struktur- und Prozessqualität auszuschließen. Dies erfolgt im Rahmen des Strukturierten Dialoges mit den einzelnen Kliniken.

Indikator	Ereignis(se)		Fallzahl	Ergebnis Bayern gesamt	Vertrauensbereich	Referenzwert
	beobachtet	erwartet				
Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen						
51906	-- Indikator / Kennzahl gemäß der Richtlinie zu planungsrelevanten Qualitätsindikatoren --					
Entfernung des Ovars oder der Adnexe						
60685	76	-	6.795	1,12%	-	sentinel
60686	353	-	1.736	20,33%	18,51 - 22,29	≤ 44,70%
Organerhaltung bei Ovar Eingriffen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre						
612	5.104	-	5.787	88,20%	87,34 - 89,00	≥ 74,11%
Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden						
52283	416	-	13.892	2,99%	2,72 - 3,29	≤ 6,19%

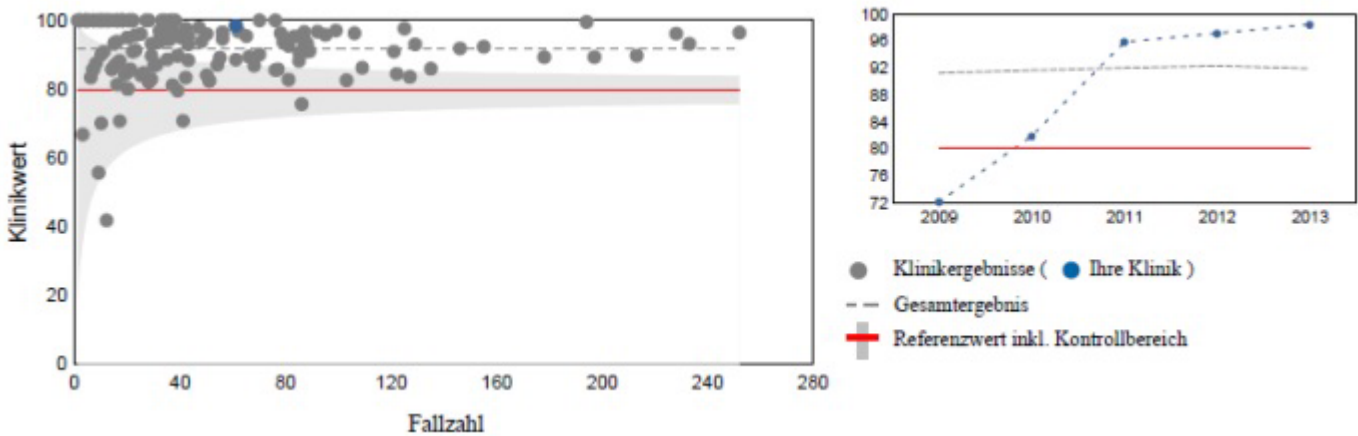
Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Die Einzeldarstellung der Qualitätsindikatoren ermöglicht eine detaillierte Analyse der Klinikergebnisse. Die Klinikwerte werden tabellarisch und graphisch im Vergleich zum Gesamtkollektiv dargestellt. Zusätzlich wird der Verlauf der letzten fünf Jahre gezeigt. Der Klinikwert wird rot dargestellt, wenn er außerhalb des Referenzbereichs liegt. Weicht der Klinikwert signifikant vom Referenzwert im Sinne einer besonders guten Qualität ab, so ist er grün dargestellt. Für jeden Qualitätsindikator werden die für eine klinikinterne Fallanalyse notwendigen Vorgangsnummern ausgewiesen.

Hinweise zu den Tabellen:

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Klinikwert %	Vertrauensbereich %	Referenzwert %
	beobachtet	erwartet				
2010	45	-	55	81,8	69,0 - 91,0	>= 80,0
2011	46	-	48	95,8	85,5 - 99,6	>= 80,0
2012	66	-	68	97,1	89,9 - 99,2	>= 80,0
2013	60	-	61	98,4	91,3 - 99,7	>= 80,0

Die Spalte Ereignisse weist die Anzahl der beobachteten bzw. erwarteten Ereignisse bezogen auf die zugrunde liegende Fallzahl aus. Im Falle von ratenbasierten Kennzahlen und Sentinel-Events werden nur die beobachteten Ereignisse angegeben. Handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator, so werden zusätzlich die Anzahl der zu erwartenden Ereignisse auf Grundlage des Risikoadjustierungsmodells berechnet. In diesem Fall wird der Klinikwert als Standardisierte Ereignis-Ratio (SER) durch Division der beobachteten durch die zu erwartenden Rate berechnet. Bei dem Vertrauensbereich handelt es sich um ein 95 % Konfidenzintervall um den Klinikwert. Der Referenzwert resultiert in der Regel auf der Grundlage bundesweit erhobener Daten und wird vom Institut nach § 137 SGB V vorgegeben. Alternativ kann die Festlegung der Referenzwerte (Modul Schlaganfall und Anästhesie) durch die entsprechenden Fachgruppen erfolgen.



Der Funnelplot (*) auf der linken Seite zeigt auf der Y-Achse den Klinikwert und auf der X-Achse die Fallzahl. Das resultierende Streudiagramm ermöglicht die Interpretation aller Klinikergebnisse in Abhängigkeit von der Fallzahl. Sofern ein Referenzwert für den Qualitätsindikator festgelegt wurde, ist er als rote Linie dargestellt. Diese ist von einem hellgrauen trichterförmigen Kontrollbereich (**) umschlossen, welcher dem Vertrauensbereich um den Referenzwert entspricht. Handelt es sich bei den Klinikwerten um SER's, so läßt sich kein Kontrollbereich konstruieren. Da die Berechnung des Vertrauensbereiches in der Tabelle auf dem einzelnen Klinikwert und nicht auf dem Referenzwert beruht, kann es vereinzelt zu einer diskrepanten Darstellung der Signifikanz in der Tabelle gegenüber der Graphik kommen. Die Graphik dient der orientierenden Betrachtung, im Qualitätsbericht der Krankenhäuser nach § 137 SGB V werden nach bundesweiten vorgaben die Zahlen der Tabelle veröffentlicht.

Die Abbildung auf der rechten Seite zeigt die Gesamtergebnisse im Zeitverlauf (blaue Linie). Referenzwerte erscheinen wieder als rote Linie.

* N. Lack und U. Gerhardinger, „Qualitätsvergleiche mit Funnelplots - Plädoyer für eine einheitliche Methodik“. Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen, 2009; 103(8): 536-541.

** M. Hart and R. Hart, "Statistical Process Control for Health Care", 2002; Wadsworth

Bayern gesamt

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation

Indikator: 51906

Ziel: Möglichst wenige Patientinnen mit Organverletzungen bei laparoskopischen Operationen.

offizielles IQTIG-Ergebnis planQI-RL

Bei dem aufgeführten Indikator handelt es sich um einen Indikator nach planQI-RL. Diese Indikatoren werden von der Bundesebene (IQTIG) berechnet.

Weitere Informationen zu den planungsrelevanten Qualitätsindikatoren finden Sie unter:

- <https://www.baq-bayern.de/leistungsbereiche/plan-qi-rl-richtlinie-zu-planungsrelevanten-qualitaetsindikatoren>
- <https://iqtig.org/qs-instrumente/planungsrelevante-qualitaetsindikatoren>
- <https://www.g-ba.de/richtlinien/91/>

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Klinikwert	Vertrauensbereich	Referenzwert
	beobachtet	erwartet				
2017	143	125,00	19.722	1,14	0,99 - 1,31	<= 4,18
2018	170	141,53	21.024	1,20	1,06 - 1,36	<= 4,18
2019	158	150,93	21.073	1,05	0,92 - 1,19	<= 4,18

Ergebnisanalyse



Ereignis: Patientinnen mit mindestens einer Organverletzung (Blase, Harnleiter, Urethra, Darm, Uterus, Gefäß/Nervenläsion, andere Organverletzungen)

Fallzahl: Alle Patientinnen mit ausschließlich laparoskopischem OP-Zugang oder mit ausschließlich laparoskopischem und abdominalem OP-Zugang bei der ersten Operation

Bayern gesamt

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

:

Ziel:

Ereignis:

Fallzahl:

Bayern gesamt

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

:

Ziel:

Ereignis:

Fallzahl:

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie

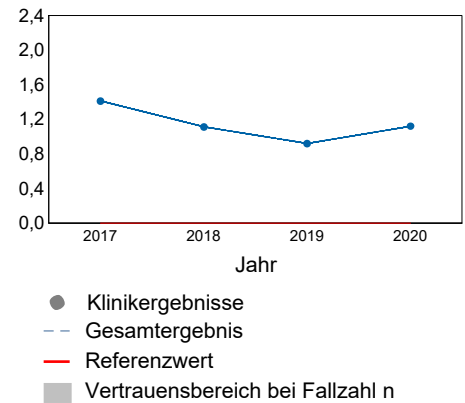
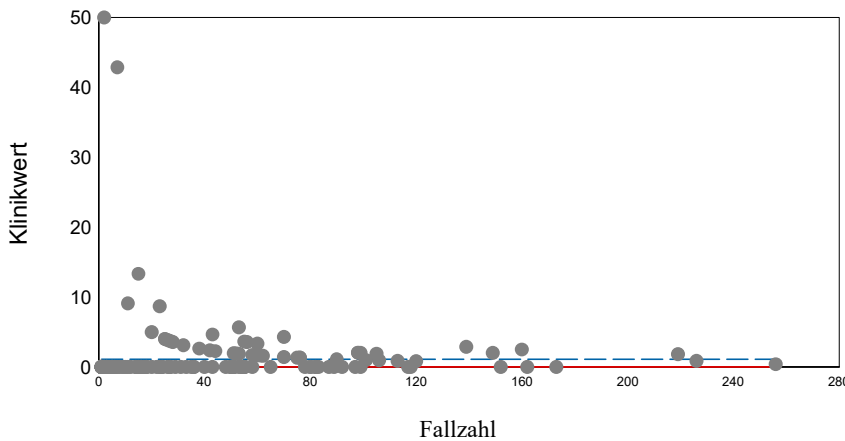
Indikator: 60685

Ziel: Möglichst wenige Patientinnen mit Entfernung des Ovars oder der Adnexe.

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Referenzwert %
	beobachtet	erwartet				
2017	105	-	7.466	1,41	-	sentinel
2018	82	-	7.370	1,11	-	sentinel
2019	68	-	7.385	0,92	-	sentinel
2020	76	-	6.795	1,12	-	sentinel

Seltene Ereignisse erfordern eine Einzelfallanalyse.

Ergebnisanalyse



Ereignis: Patientinnen mit beidseitiger (Salpingo-)Ovariectomie

Fallzahl: Alle Patientinnen bis 45 Jahre mit Operationen am Ovar oder der Tuba uterina (OPS: 5-65*, 5-66* [die Angabe zusätzlicher Codes ist erlaubt]) und führendem histologischen Normalbefund oder benignem Befund (Schlüssel Histologie: 01-09), unter Ausschluss von Patientinnen mit (Salpingo-) Ovariectomie bei Mammakarzinom (Entlassungsdiagnose C50* mit gleichzeitiger Dokumentation von OPS: 5-652* oder 5-653*), mit prophylaktischer Operation an der Brustdrüse oder am Ovar wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen (Z40.00*, Z40.01*), oder mit bösartiger Neubildung an der Brustdrüse in der Eigenanamnese (Z85.3*) und unter Ausschluss von Patienten mit der Diagnose Transsexualismus (F64.0*).

Funktionszysten sind in den meisten Fällen asymptomatisch und bilden sich spontan zurück. Allerdings bereitet die Abgrenzung zu echten benignen und malignen Neoplasien gelegentlich Schwierigkeiten. Zur präoperativen Differenzierung wird hauptsächlich die dopplergestützte, ultrasonographische Beurteilung herangezogen. Ein Tumormarker mit hoher Spezifität und Sensitivität für die präoperative Diagnostik steht derzeit nicht zur Verfügung. Bereits die einseitige Entfernung eines Ovars kann für die Patientinnen Folgen hinsichtlich der Fertilität, Morbidität und Mortalität haben. Die beidseitige Entfernung der Ovarien oder der Adnexe ohne pathologischen Befund hat für Patientinnen im gebärfähigen Alter weitreichende Konsequenzen. Die Entfernung der Ovarien ohne pathologischen Befund ist vor der Menopause gleichwohl ohne oder nach erfülltem Kinderwunsch nicht indiziert. Eine prophylaktische beidseitige Entnahme beider Ovarien zur primären Prävention eines Mammakarzinoms wird bei Patientinnen mit BRCA1- oder BRCA2-Genmutation empfohlen. Außerdem kann die Entnahme beider Eierstöcke indiziert sein, um das Risiko eines kontralateralen Zweitkarzinoms der Mamma zu reduzieren (DGGG et al. 2017).

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie

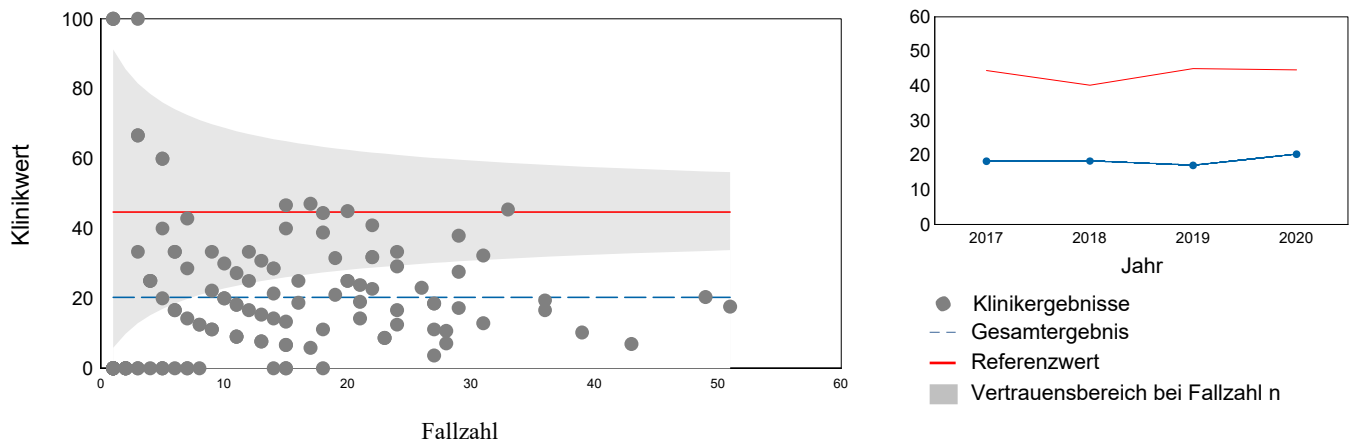
Indikator: 60686

Ziel: Möglichst wenige Patientinnen mit Entfernung des Ovars oder der Adnexe.

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Referenzwert %
	beobachtet	erwartet				
2017	413	-	2.259	18,28	16,74 - 19,93	<= 44,45
2018	402	-	2.194	18,32	16,76 - 20,00	<= 40,23
2019	345	-	2.022	17,06	15,49 - 18,76	<= 45,00
2020	353	-	1.736	20,33	18,51 - 22,29	<= 44,70

Das Ergebnis liegt signifikant unterhalb des Referenzwertes.

Ergebnisanalyse



Ereignis: Patientinnen mit beidseitiger (Salpingo-)Ovariectomie

Fallzahl: Alle Patientinnen im Alter ab 46 und bis 55 Jahre mit Operationen am Ovar- oder Tuba uterina (OPS: 5-65*, 5-66* [die Angabe zusätzlicher Codes ist erlaubt]) und führendem histologischen Normalbefund oder benignem Befund (Schlüssel Histologie: 01-09), unter Ausschluss von Patientinnen mit (Salpingo-) Ovariectomie bei Mammakarzinom (Entlassungsdiagnose C50* mit gleichzeitiger Dokumentation von OPS: 5-652* oder 5-653*), mit prophylaktischer Operation an der Brustdrüse oder am Ovar wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen (Z40.00*, Z40.01*), oder mit bösartiger Neubildung an der Brustdrüse in der Eigenanamnese (Z85.3*) und unter Ausschluss von Patientinnen mit der Diagnose Transsexualismus (F64.0).

Funktionszysten sind in den meisten Fällen asymptomatisch und bilden sich spontan zurück. Allerdings bereitet die Abgrenzung zu echten benignen und malignen Neoplasien gelegentlich Schwierigkeiten. Zur präoperativen Differenzierung wird hauptsächlich die dopplergestützte, ultrasonographische Beurteilung herangezogen. Ein Tumormarker mit hoher Spezifität und Sensitivität für die präoperative Diagnostik steht derzeit nicht zur Verfügung. Bereits die einseitige Entfernung eines Ovars kann für die Patientinnen Folgen hinsichtlich der Fertilität, Morbidität und Mortalität haben. Die beidseitige Entfernung der Ovarien oder der Adnexe ohne pathologischen Befund hat für Patientinnen im gebärfähigen Alter weitreichende Konsequenzen. Die Entfernung der Ovarien ohne pathologischen Befund ist vor der Menopause gleichwohl ohne oder nach erfülltem Kinderwunsch nicht indiziert. Eine prophylaktische beidseitige Entnahme beider Ovarien zur primären Prävention eines Mammakarzinoms wird bei Patientinnen mit BRCA1- oder BRCA2-Genmutation empfohlen. Außerdem kann die Entnahme beider Eierstöcke indiziert sein, um das Risiko eines kontralateralen Zweitkarzinoms der Mamma zu reduzieren (DGGG et al. 2017).

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Organerhaltung bei Ovareingriffen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre

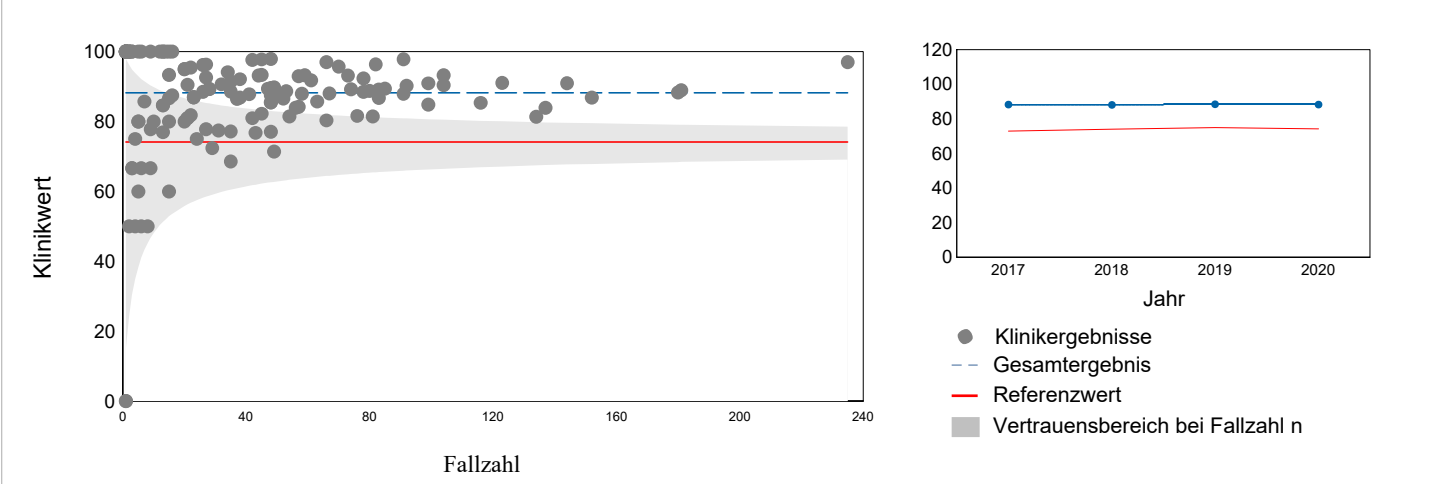
Indikator: 612

Ziel: Möglichst viele Patientinnen mit Organerhaltung bei Operationen am Ovar mit histologischem Normalbefund oder benigner Histologie.

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Referenzwert %
	beobachtet	erwartet				
2017	5.642	-	6.390	88,29	87,48 - 89,06	>= 72,82
2018	5.566	-	6.324	88,01	87,19 - 88,79	>= 74,04
2019	5.599	-	6.331	88,44	87,63 - 89,20	>= 75,00
2020	5.104	-	5.787	88,20	87,34 - 89,00	>= 74,11

Das Ergebnis liegt signifikant oberhalb des Referenzwertes.

Ergebnisanalyse



Ereignis: Alle Operationen am Ovar, die organerhaltend durchgeführt wurden

Fallzahl: Operationen am Ovar (OPS: 5-65* [die Angabe zusätzlicher Codes ist erlaubt]) und führendem histologischen Normalbefund oder benignem Befund: (Schlüssel Histologie: 01-09) bei Patientinnen bis 45 Jahre, unter Ausschluss von Patientinnen mit Mammakarzinom (Entlassungsdiagnose C50*), mit prophylaktischer Operation an der Brustdrüse oder am Ovar wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen (Entlassungsdiagnose: Z40.00*, Z40.01*) oder mit bösartiger Neubildung an der Brustdrüse in der Eigenanamnese (Entlassungsdiagnose: Z85.3*) und unter Ausschluss von Patientinnen mit der Diagnose Transsexualismus (F64.0*)

Bei gleicher Sicherheit scheint aufgrund der derzeitigen Datenlage ein organerhaltendes Operieren von Vorteil zu sein. Einschränkend muss gesagt werden, dass die Aussagen zu endokrinen Folgen der (Salpingo-) Ovariektomie ausschließlich auf dem Surrogatparameter „Hormonspiegel im Serum“ basieren. Außerdem ist der Vorteil der Organerhaltung abgeleitet aus den Folgen der (Salpingo-) Ovariektomie. Ob ein Restovar in der Lage ist, diese Folgen abzuwenden, ist nicht gesichert. Ebenfalls zu berücksichtigen ist das Vorhandensein eines kontralateralen Ovars.

Qualitätsindikatoren » Einzeldarstellung: Ergebnis-/Prozessindikatoren

Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden

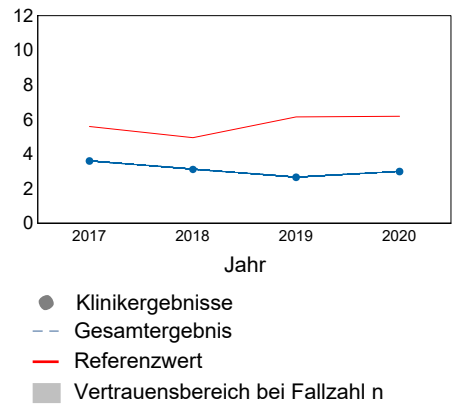
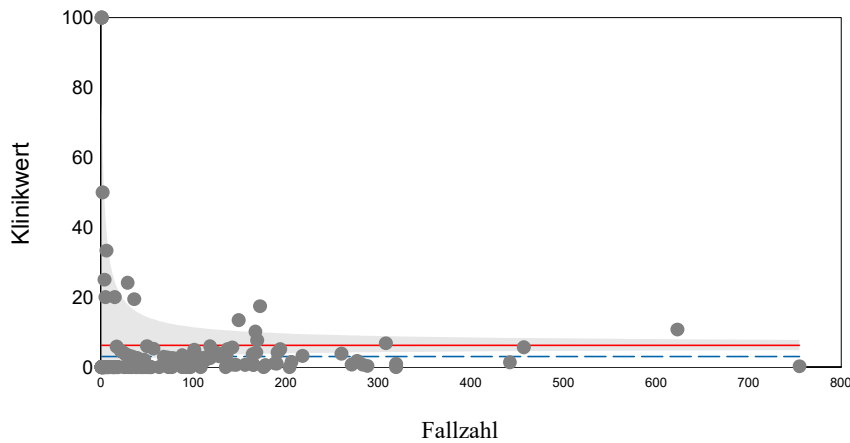
Indikator: 52283

Ziel: Möglichst wenige Patientinnen mit einer assistierten Blasenentleerung mittels transurethralen Dauerkatheters länger als 24 Stunden nach einer Operation am Ovar oder der Tuba uterina.

Jahr	Ereignis(se)		Fallzahl	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Referenzwert %
	beobachtet	erwartet				
2017	529	-	14.693	3,60	3,31 - 3,91	<= 5,59
2018	466	-	15.008	3,11	2,84 - 3,39	<= 4,94
2019	412	-	15.563	2,65	2,41 - 2,91	<= 6,15
2020	416	-	13.892	2,99	2,72 - 3,29	<= 6,19

Das Ergebnis liegt signifikant unterhalb des Referenzwertes.

Ergebnisanalyse



Ereignis: Assistierte Blasenentleerungen länger als 24 Stunden mittels eines transurethralen Dauerkatheters

Fallzahl: Alle isolierten Operationen am Ovar oder der Tuba uterina. Ausgeschlossen werden Patientinnen mit bösartigen Neubildungen der Genitalorgane (Entlassungsdiagnose: C51*, C52*, C53*, C54*, C55*, C56*, C57*, C58*). Ebenfalls nicht berücksichtigt werden Operationen am Ovar oder der Tuba uterina mit gleichzeitiger Erfassung von Hysterektomie/Exenteration des kleinen Beckens, zusätzlicher Plastiken, inkontinenzchirurgischen Operationen, gleichzeitiger Operation der Harnblase (OPS 5-57*) oder mit führendem malignen Befund (Schlüssel Histologie: 11, 22, 23, 24, 31)

Die Ergebnisse des methodisch guten systematischen Reviews von Zhang et al. (2015) zeigen, dass Patientinnen mit einer sofortigen Blasenkathe­terentfernung nach jeweils unterschiedlichen gynäkologischen Operationen ein geringeres Risiko für positive Urinkulturen sowie symptomatische Harnwegsinfektionen hatten, als Patientinnen, bei denen der Katheter verspätet, nach 12 bis 36 Stunden bzw. nach 12 bis 24 Stunden entfernt wurde. Das Robert-Koch Institut empfiehlt, einen Blasenverweilkatheter - unabhängig von der Population und den Indikationsstellungen - so schnell wie möglich wieder zu entfernen (Martius et al. 2015). Als Grund wird hier angegeben, dass postoperative Harnwegsinfektionen (23,2 %) zu den häufigsten nosokomialen Infektionen in Deutschland gehören.

Bayern gesamt

Einzelfälle für klinikinterne Analysen » Auflistung Vorgangsnummern*Vorgangsnummern ermöglichen die Reidentifikation von Patienten in der Dokumentationssoftware*

In den individuellen Klinikstatistiken werden zu diesen Punkten zusätzlich die Vorgangsnummern zu den Fällen, die für eine Einzelfallanalyse von Interesse sein können ausgewiesen.

1. postoperative Liegezeit \geq 28 Tage

	2020		2019	
	n	%	n	%
	165		144	

2. Patient verstorben

	2020		2019	
	n	%	n	%
	54		53	

Bayern gesamt

Detailstatistik » Adnexeingriffe gesamt

Adnex Eingriffe

1. Eingriffe

	2020		2019	
	n	%	n	%
Eingriffe gesamt	27.386	100,0	30.313	100,0
Adnex	24.968	91,2	27.740	91,5
Uterus	11.836	43,2	13.131	43,3
Hysterektomie - benigne	5.046	18,4	5.862	19,3
Hysterektomie - maligne	1.638	6,0	1.585	5,2
Hysterektomie - radikal	341	1,2	344	1,1

Bayern gesamt

Detailstatistik » Adnexeingriffe gesamt

Adnex Eingriffe

2. Gruppenbildung

nach OPS (301), 1. Entlassungsdiagnose (ICD10) und führender Histologie (Schlüssel 6)

	2020		2019	
	n	%	n	%
Adnexeingriffe gesamt	24.968	91,2	27.740	91,5
isolierte Adnex-Eingriffe (Gruppen 1-3)	23.858	95,6	26.727	96,3
1. organerhaltende Adnexeingriffe	12.103	48,5	13.660	49,2
benigne Erkrankung				
ohne Fälle mit Ovarialkarzinom				
Histologie 17 bzw EntlDiag C56				
Operationen am Ovar (5-65)				
ohne Ovariectomie (5-652) oder				
Salpingoovariectomie (5-653),				
Operat. an tuba uterina (5-66)				
ohne Salpingektomie (5-661),				
Salpingotomie, ggf. Rekonstr.				
bei EU Gravidität (5-744.0,.1)				
Partielle Salpingektomie, ggf.				
Rekonst. EU Grav. (5-744.2,.3)				
2. ablativ Adnexeingriffe	13.398	53,7	14.914	53,8
benigne Erkrankung				
ohne Fälle mit Ovarialkarzinom				
Histologie 17 bzw EntlDiag C56				
Ovariectomie (5-652),				
Salpingoovariectomie (5-653),				
Salpingektomie (5-661),				
Totale Salpingektomie				
bei EU Gravidität (5-744.4)				
3. Sterilisationsoperationen (5-663)	158	0,6	258	0,9
4. Adnexeingriff bei Ovarial- karzinom	1.111	4,4	1.013	3,7
Histologie 17 bzw EntlDiag C56				
Ovariectomie (5-652),				
Salpingoovariectomie (5-653),				
Hysterektomie (5-683),				
radikale Hysterektomie (5-685)				

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Operation

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

1. Eingriffe nach OPS 301

	2020		2019	
	n	%	n	%
organerhaltende Adnexeingriffe (benigner Befund)	12.103	48,5	13.660	49,2
- Exzisionsbiopsie, Zysten- extirpation (5-651, 5-665)	6.659	55,0	7.549	55,3
- Adhäsiolyse (5-657, 5-658)	3.773	31,2	4.293	31,4
- Inzision Ovar, Salpingotomie (5-650, 5-660)	723	6,0	844	6,2
- Plastische Rekonstruktion (5-656, 5-666)	550	4,5	653	4,8
- Perturbation, Chromo-, Hydro- perturbation (5-667)	2.820	23,3	3.194	23,4
- andere organerhaltende Adnexeingriffe	896	7,4	1.016	7,4

2. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	647	5,3	623	4,6
20 - 29 Jahre	3.159	26,1	3.451	25,3
30 - 39 Jahre	4.852	40,1	5.442	39,8
40 - 49 Jahre	2.397	19,8	2.817	20,6
50 - 59 Jahre	644	5,3	880	6,4
60 - 69 Jahre	211	1,7	229	1,7
> 69 Jahre	193	1,6	218	1,6

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Operation

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

3. Diagnosen nach ICD 10

Berücksichtigung nur der (1.) Hauptdiagnose !

	2020		2019	
	n	%	n	%
- Ovarialzysten (N83.0-N83.2)	1.884	15,6	2.225	16,3
- sonstige gutartige Neubildungen des Ovars (D27)	1.141	9,4	1.220	8,9
- unsichere Neubildung am Ovar (D39.1)	146	1,2	132	1,0
- Salpingitis bzw. Oophoritis (N70)	364	3,0	432	3,2
- Parametritis (N73)	283	2,3	352	2,6
- Endometriose (N80.1-N80.3, N80.8-N80.9)	2.595	21,4	2.876	21,1
- EU Gravidität (O00)	1.065	8,8	1.091	8,0
- Prolaps (N83.4)	0	0,0	1	0,0
- Sterilität der Frau (N97)	528	4,4	600	4,4
- sonstiges Diagnose	4.097	33,9	4.731	34,6

4. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	2.456	20,3	8.391	61,4

5. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	130	1,1	140	1,0
Organverletzungen:				
- Blase	36	0,3	36	0,3
- Harnleiter	5	0,0	10	0,1
- Urethra	0	0,0	0	0,0
- Darm	35	0,3	34	0,2
- Uterus	14	0,1	14	0,1
- Gefäß-/Nervenläsion	15	0,1	16	0,1
- andere Organverletzungen	3	0,0	5	0,0
Lagerungsschaden	0	0,0	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	28	0,2	26	0,2

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Operation

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

6. Histologie

Mehrfachnennungen möglich führender Befund

	2020		2019	
	n	%	n	%
postoperative Histologie	11.002	90,9	12.260	89,8
Normalbefund	230	1,9	256	1,9
Follikel- oder Corpus-luteum-Zyste	1.591	13,1	1.853	13,6
seröses oder mucinöses Zystadenom	833	6,9	890	6,5
Dermoid	759	6,3	757	5,5
Endometriose	1.476	12,2	1.633	12,0
andere benigne Befunde	579	4,8	681	5,0
Entzündung	245	2,0	281	2,1
Extrauterin gravidität	1.035	8,6	1.076	7,9
Stieldrehung	53	0,4	52	0,4
Borderline-veränderungen	26	0,2	35	0,3
Karzinom	0	0,0	0	0,0
andere Adnex-Histologie	101	0,8	150	1,1

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Operation

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

7. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	6.637	54,8	5.823	42,6
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	97	0,8	69	0,5
- transurethraler Dauerkatheter	6.499	53,7	5.724	41,9
- suprapubischer Dauerkatheter	64	0,5	53	0,4

8. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1 Tag	2.439	20,2	2.905	21,3
Verweildauer 2- 3 Tage	7.448	61,5	7.992	58,5
Verweildauer 4- 6 Tage	1.619	13,4	2.102	15,4
Verweildauer 7-10 Tage	318	2,6	372	2,7
Verweildauer 11-13 Tage	57	0,5	79	0,6
Verweildauer 14 Tage und mehr	89	0,7	78	0,6

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ablative Eingriffe

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

1. Eingriffe nach OPS 301

	2020		2019	
	n	%	n	%
ablative Adnexeingriffe (benigner Befund)	13.398	53,7	14.914	53,8
- Salpingoovariektomie (5-653)	5.063	37,8	5.636	37,8
- Ovariektomie (5-652)	661	4,9	798	5,4
- Salpingektomie (5-661)	7.792	58,2	8.666	58,1
- totale Salpingektomie bei EU- Gravidität (5-744)	463	3,5	427	2,9

2. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	77	0,6	62	0,4
20 - 29 Jahre	452	3,4	458	3,1
30 - 39 Jahre	1.932	14,4	2.074	13,9
40 - 49 Jahre	4.589	34,3	5.198	34,9
50 - 59 Jahre	3.389	25,3	3.852	25,8
60 - 69 Jahre	1.744	13,0	1.827	12,3
> 69 Jahre	1.215	9,1	1.443	9,7

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ablative Eingriffe

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

3. Diagnosen nach ICD 10

Berücksichtigung nur der (1.) Hauptdiagnose !

	2020		2019	
	n	%	n	%
- Ovarialzysten (N83.0-N83.2)	1.151	8,6	1.348	9,0
- sonstige gutartige Neubildungen des Ovars (D27)	1.825	13,6	2.012	13,5
- unsichere Neubildung am Ovar (D39.1)	412	3,1	436	2,9
- Salpingitis bzw. Oophoritis (N70)	365	2,7	445	3,0
- Parametritis (N73)	53	0,4	77	0,5
- Endometriose (N80.1-N80.3, N80.8-N80.9)	428	3,2	460	3,1
- EU Gravidität (O00)	768	5,7	655	4,4
- Hämatosalpinx (N83.6)	10	0,1	10	0,1
- Sterilität der Frau (N97)	18	0,1	16	0,1
- sonstiges Diagnose	8.378	62,5	9.465	63,5

4. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	4.017	30,0	12.004	80,5

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ablative Eingriffe

Adnex Eingriffe - benigne Befunde

5. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	231	1,7	226	1,5
Organverletzungen:				
- Blase	78	0,6	74	0,5
- Harnleiter	22	0,2	25	0,2
- Urethra	1	0,0	1	0,0
- Darm	59	0,4	50	0,3
- Uterus	9	0,1	9	0,1
- Gefäß-/Nervenläsion	19	0,1	20	0,1
- andere Organverletzungen	4	0,0	11	0,1
Lagerungsschaden	0	0,0	1	0,0
andere intraop. Komplikationen	47	0,4	43	0,3

7. Histologie

Mehrfachnennungen möglich führender Befund

	2020		2019	
	n	%	n	%
postoperative Histologie	13.306	99,3	14.812	99,3
Normalbefund	598	4,5	680	4,6
Folikel- oder Corpus-luteum-Zyste	473	3,5	530	3,6
seröses oder mucinöses Zystadenom	1.894	14,1	2.141	14,4
Dermoid	409	3,1	440	3,0
Endometriose	455	3,4	476	3,2
andere benigne Befunde	1.160	8,7	1.294	8,7
Entzündung	329	2,5	380	2,5
Extrauterin gravidität	769	5,7	664	4,5
Stieldrehung	117	0,9	138	0,9
Borderline-veränderungen	121	0,9	110	0,7
Karzinom	0	0,0	0	0,0
andere Adnex-Histologie	173	1,3	219	1,5

8. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	9.365	69,9	8.752	58,7
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	84	0,6	82	0,5
- transurethraler Dauerkatheter	9.150	68,3	8.514	57,1
- suprapubischer Dauerkatheter	178	1,3	197	1,3

9. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ablative Eingriffe*Adnex Eingriffe - benigne Befunde*

Verweildauer 1 Tag	1.162	8,7	1.041	7,0
Verweildauer 2- 3 Tage	7.256	54,2	7.766	52,1
Verweildauer 4- 6 Tage	3.880	29,0	4.714	31,6
Verweildauer 7-10 Tage	719	5,4	923	6,2
Verweildauer 11-13 Tage	135	1,0	181	1,2
Verweildauer 14 Tage und mehr	204	1,5	246	1,6

Bayern gesamt

Detailstatistik » Sterilisation

Adnex Eingriffe

1. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	1	0,6	0	0,0
20 - 29 Jahre	9	5,7	8	3,1
30 - 39 Jahre	73	46,2	95	36,8
40 - 49 Jahre	61	38,6	111	43,0
50 - 59 Jahre	11	7,0	27	10,5
60 - 69 Jahre	1	0,6	11	4,3
> 69 Jahre	2	1,3	6	2,3

2. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	38	24,1	166	64,3

4. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	4	2,5	3	1,2
Organverletzungen:				
- Blase	0	0,0	0	0,0
- Harnleiter	0	0,0	0	0,0
- Urethra	0	0,0	0	0,0
- Darm	0	0,0	1	0,4
- Uterus	1	0,6	1	0,4
- Gefäß-/Nervenläsion	0	0,0	0	0,0
- andere Organverletzungen	1	0,6	1	0,4
Lagerungsschaden	0	0,0	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	2	1,3	0	0,0

Bayern gesamt

Detailstatistik » Sterilisation

Adnex Eingriffe

5. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1 Tag	56	35,4	85	32,9
Verweildauer 2- 3 Tage	69	43,7	116	45,0
Verweildauer 4- 6 Tage	21	13,3	36	14,0
Verweildauer 7-10 Tage	1	0,6	3	1,2
Verweildauer 11-13 Tage	0	0,0	1	0,4
Verweildauer 14 Tage und mehr	0	0,0	0	0,0

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ovarialkarzinom

Adnex Eingriffe

1. Eingriffe nach OPS 301

	2020		2019	
	n	%	n	%
Adnexeingriff bei Ovarialkarzinom	1.111	4,4	1.013	3,7
- Hysterektomie mit Salpingoovariektomie	307	27,6	283	27,9
- Ovariektomie (5-652)	73	6,6	83	8,2
- Salpingektomie (5-661)	32	2,9	27	2,7
- anderer Eingriff	79	7,1	63	6,2

2. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	10	0,9	12	1,2
20 - 29 Jahre	28	2,5	35	3,5
30 - 39 Jahre	63	5,7	57	5,6
40 - 49 Jahre	141	12,7	104	10,3
50 - 59 Jahre	279	25,1	269	26,6
60 - 69 Jahre	265	23,9	247	24,4
> 69 Jahre	325	29,3	289	28,5

Bayern gesamt

Detailstatistik » Ovarialkarzinom

Adnex Eingriffe

3. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	451	40,6	932	92,0

4. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	43	3,9	28	2,8
Organverletzungen:				
- Blase	13	1,2	6	0,6
- Harnleiter	2	0,2	3	0,3
- Urethra	0	0,0	0	0,0
- Darm	12	1,1	13	1,3
- Uterus	1	0,1	0	0,0
- Gefäß-/Nervenläsion	2	0,2	2	0,2
- andere Organverletzungen	6	0,5	5	0,5
Lagerungsschaden	2	0,2	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	8	0,7	1	0,1

5. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	949	85,4	784	77,4
- wiederholte Einmalkatheterisierung	5	0,5	2	0,2
- transurethraler Dauerkatheter	918	82,6	750	74,0
- suprapubischer Dauerkatheter	42	3,8	38	3,8

6. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1 Tag	35	3,2	30	3,0
Verweildauer 2- 3 Tage	197	17,7	167	16,5
Verweildauer 4- 6 Tage	199	17,9	162	16,0
Verweildauer 7-10 Tage	271	24,4	254	25,1
Verweildauer 11-13 Tage	155	14,0	145	14,3
Verweildauer 14-20 Tage	144	13,0	156	15,4
Verweildauer 21 Tage und mehr	108	9,7	99	9,8

Bayern gesamt

Detailstatistik » Uteruseingriffe gesamt

Uterus Eingriffe

1. Gruppenbildung

nach OPS (301), 1. Entlassungsdiagnose (ICD10) und führender Histologie (Schlüssel 6)

	2020		2019	
	n	%	n	%
Uteruseingriffe gesamt	11.836	43,2	13.131	43,3
1. Uteruseingriff organerhaltend	4.830	40,8	5.366	40,9
Eingriffe an Cervix bzw Corpus (5-67, 5-68, 5-69)				
-ohne Hysterektomie (5-683)				
-ohne radik. Hysterek. (5-685)				
2. Hysterektomie (benigne)	5.046	42,6	5.862	44,6
Hysterektomie (5-683)				
-ohne Zervixkarzinom Histologie 22-24 bzw Diag C53				
-ohne Corpuskarzinom Histologie 31, bzw Diag C54				
-ohne Ovarialkarzinom Histologie 17, bzw Diag C56				
3. Hysterektomie (maligne)	1.638	13,8	1.585	12,1
Hysterektomie (5-683)				
-bei Zervixkarzinom Histologie 22-24 bzw Diag C53				
-bei Corpuskarzinom Histologie 31 bzw Diag C54 (ohne Ovarialkarzinom Histologie 17, bzw Diag C56)				
4. radikale Hysterektomie	341	2,9	344	2,6
radikale Hysterektomie (5-685)				
-bei Zervixkarzinom Histologie 22-24 bzw Diag C53				
-bei Corpuskarzinom Histologie 31 bzw Diag C54 (ohne Ovarialkarzinom Histologie 17, bzw Diag C56)				

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Uteruseingr.

Uterus Eingriffe

1. Eingriffe nach OPS 301

	2020		2019	
	n	%	n	%
organerhaltende Uteruseingriffe	4.830	40,8	5.366	40,9
- therapeutische Kürettage (5-690)	517	10,7	644	12,0
- fraktionierte Kürettage (1-471.2)	319	6,6	326	6,1
- Enukeleation eines Myoms (5-681.2)	0	0,0	0	0,0
- Hysteroskopie (1-672)	805	16,7	989	18,4
- Konisation (5-671.0)	52	1,1	35	0,7
- andere organerhaltende Uteruseingriffe	3.602	74,6	3.921	73,1

2. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	14	0,3	9	0,2
20 - 29 Jahre	325	6,7	348	6,5
30 - 39 Jahre	1.309	27,1	1.539	28,7
40 - 49 Jahre	1.803	37,3	1.984	37,0
50 - 59 Jahre	877	18,2	965	18,0
60 - 69 Jahre	318	6,6	326	6,1
> 69 Jahre	184	3,8	195	3,6

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Uteruseingr.

Uterus Eingriffe

3. Diagnosen nach ICD 10

Berücksichtigung nur der (1.) Hauptdiagnose !

	2020		2019	
	n	%	n	%
- Uterusmyom/sonst gutartige Neubg. (D25, D26)	2.031	42,0	2.227	41,5
- Zervix-, Corpus-/Ovarialkarzinom (C53, C54, C56)	72	1,5	67	1,2
- Ca in situ (D06, D07)	14	0,3	8	0,1
- zu starke/häufige Menstruation (N92.0, N92.1)	233	4,8	285	5,3
- sonst. abnorme Uterus-/Vaginalbl. (N73)	30	0,6	48	0,9
- klimakterische Störungen (N95)	15	0,3	11	0,2
- Hyperplasie, Hypertrophie Uterus (N85.0-N85.2)	5	0,1	3	0,1
- Zervixdysplasie (N87)	8	0,2	5	0,1
- Polyp (N84.0, N84.1)	86	1,8	63	1,2
- Ovarialzysten (N83.2)	142	2,9	184	3,4
- sonstige Diagnose	2.216	45,9	2.508	46,7

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Uteruseingr.

Uterus Eingriffe

4. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	59	1,2	47	0,9
Organverletzungen:				
- Blase	13	0,3	14	0,3
- Harnleiter	5	0,1	4	0,1
- Urethra	0	0,0	1	0,0
- Darm	12	0,2	8	0,1
- Uterus	8	0,2	10	0,2
- Gefäß-/Nervenläsion	4	0,1	1	0,0
- andere Organverletzungen	2	0,0	2	0,0
Lagerungsschaden	1	0,0	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	16	0,3	8	0,1

5. Histologie

Mehrfachnennungen möglich führender Befund

	2020		2019	
	n	%	n	%
postoperative Histologie	4.743	98,2	5.220	97,3
Cervix-Uteri Histologie	100	2,1	95	1,8
- Ektopie	1	0,0	4	0,1
- Dysplasie	18	0,4	6	0,1
- Carcinoma in situ	8	0,2	9	0,2
- invasives Karzinom 1a	4	0,1	2	0,0
- invasives Karzinom > 1a	18	0,4	15	0,3
- ohne histologische Organpathol.	28	0,6	45	0,8
- andere Cervix-Uteri Histologie	23	0,5	14	0,3
Corpus-Uteri Histologie	2.920	60,5	3.155	58,8
- Myom	2.394	49,6	2.584	48,2
- Karzinom	16	0,3	16	0,3
- ohne histologische Organpathol.	267	5,5	290	5,4
- andere Corpus-Uteri Histologie	243	5,0	265	4,9

6. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	2.814	58,3	2.411	44,9
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	11	0,2	28	0,5
- transurethraler Dauerkatheter	2.787	57,7	2.370	44,2
- suprapubischer Dauerkatheter	20	0,4	21	0,4

7. Verweildauer

	2020	2019

Bayern gesamt

Detailstatistik » Organerhalt. Uteruseingr.*Uterus Eingriffe*

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1- 6 Tage	4.657	96,4	5.135	95,7
Verweildauer 7-10 Tage	78	1,6	133	2,5
Verweildauer 11-13 Tage	21	0,4	16	0,3
Verweildauer 14-20 Tage	23	0,5	21	0,4
Verweildauer 21 Tage und mehr	33	0,7	27	0,5

Bayern gesamt

Detailstatistik » Hysterektomien - benigne

Uterus Eingriffe - benigne Befunde

1. Eingriffe nach OPS 301

	2020		2019	
	n	%	n	%
Hysterektomien (benigne Erkrankung)	5.046	42,6	5.862	44,6
- inkl. vaginale Kolporrhaphie mit Beckenbodenplastik (5-683 + 5-704)	1.179	23,4	1.447	24,7
- inkl. Kolposuspension nach Burch (5-683 + 5-595.1)	42	0,8	56	1,0

2. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	16	0,3	24	0,4
20 - 29 Jahre	108	2,1	88	1,5
30 - 39 Jahre	484	9,6	540	9,2
40 - 49 Jahre	2.020	40,0	2.342	40,0
50 - 59 Jahre	1.347	26,7	1.673	28,5
60 - 69 Jahre	609	12,1	642	11,0
> 69 Jahre	462	9,2	553	9,4

Bayern gesamt

Detailstatistik » Hysterektomien - benigne

Uterus Eingriffe - benigne Befunde

3. Diagnosen nach ICD 10

Berücksichtigung nur der (1.) Hauptdiagnose !

	2020		2019	
	n	%	n	%
- Uterusmyom/sonst gutartige Neubg. (D25, D26)	2.231	44,2	2.714	46,3
- Hypertrophie / Dysplasie (N85.2, N87)	138	2,7	116	2,0
- Prolaps (N81)	750	14,9	919	15,7
- zu starke/häufige Menstruation (N92.0, N92.1)	378	7,5	427	7,3
- sonst. abnorme Uterus-/Vaginalbl. (N73)	5	0,1	12	0,2
- Endometriose (N80.0)	313	6,2	313	5,3
- sonstige Diagnose	1.236	24,5	1.373	23,4

4. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	118	2,3	136	2,3
Organverletzungen:				
- Blase	53	1,1	49	0,8
- Harnleiter	13	0,3	17	0,3
- Urethra	0	0,0	3	0,1
- Darm	22	0,4	18	0,3
- Uterus	7	0,1	5	0,1
- Gefäß-/Nervenläsion	6	0,1	12	0,2
- andere Organverletzungen	5	0,1	8	0,1
Lagerungsschaden	0	0,0	1	0,0
andere intraop. Komplikationen	18	0,4	27	0,5

Bayern gesamt

Detailstatistik » Hysterektomien - benigne

Uterus Eingriffe - benigne Befunde

5. Histologie

Mehrfachnennungen möglich führender Befund

	2020		2019	
	n	%	n	%
postoperative Histologie	5.004	99,2	5.827	99,4
benigne Adnex-Histologie	546	10,8	572	9,8
- Normalbefund	126	2,5	127	2,2
- Folikel- oder Corpus-luteum-Zyste	49	1,0	40	0,7
- seröses oder mucinöses Zystadenom	148	2,9	148	2,5
- Dermoid	21	0,4	24	0,4
- Endometriose	46	0,9	60	1,0
- andere benigne Befunde	127	2,5	137	2,3
- Entzündung	27	0,5	34	0,6
- Extrauterin gravidität	1	0,0	1	0,0
- Stieldrehung	1	0,0	1	0,0
benigne Cervix-Uteri Histologie	342	6,8	310	5,3
- Ektopie	14	0,3	11	0,2
- Dysplasie	204	4,0	174	3,0
- ohne histologische Organpathol.	73	1,4	74	1,3
- andere Adnex-Histologie	51	1,0	51	0,9
benigne Corpus-Uteri Histologie	3.836	76,0	4.645	79,2
- Myom	2.780	55,1	3.400	58,0
- ohne histologische Organpathol.	545	10,8	625	10,7
- andere Adnex-Histologie	511	10,1	620	10,6

6. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	4.222	83,7	4.110	70,1
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	27	0,5	30	0,5
- transurethraler Dauerkatheter	4.090	81,1	3.959	67,5
- suprapubischer Dauerkatheter	136	2,7	152	2,6

7. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1- 6 Tage	4.400	87,2	5.023	85,7
Verweildauer 7-10 Tage	494	9,8	635	10,8
Verweildauer 11-13 Tage	86	1,7	108	1,8
Verweildauer 14-20 Tage	27	0,5	56	1,0
Verweildauer 21 und mehr Tage	29	0,6	34	0,6

Bayern gesamt

Detailstatistik » Hysterektomien - maligne

Uterus Eingriffe - maligne Befunde

1. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	0	0,0	0	0,0
20 - 29 Jahre	4	0,2	5	0,3
30 - 39 Jahre	80	4,9	81	5,1
40 - 49 Jahre	196	12,0	165	10,4
50 - 59 Jahre	399	24,4	356	22,5
60 - 69 Jahre	423	25,8	414	26,1
> 69 Jahre	536	32,7	564	35,6

2. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	608	37,1	1.538	97,0

3. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	55	3,4	45	2,8
Organverletzungen:				
- Blase	20	1,2	14	0,9
- Harnleiter	8	0,5	8	0,5
- Urethra	0	0,0	1	0,1
- Darm	16	1,0	15	0,9
- Uterus	1	0,1	1	0,1
- Gefäß-/Nervenläsion	7	0,4	3	0,2
- andere Organverletzungen	0	0,0	0	0,0
Lagerungsschaden	0	0,0	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	6	0,4	5	0,3

Bayern gesamt

Detailstatistik » Hysterektomien - maligne

Uterus Eingriffe - maligne Befunde

4. Postoperative Massnahmen

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	1.444	88,2	1.259	79,4
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	4	0,2	5	0,3
- transurethraler Dauerkatheter	1.424	86,9	1.225	77,3
- suprapubischer Dauerkatheter	19	1,2	34	2,1

5. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1- 6 Tage	1.147	70,0	1.077	67,9
Verweildauer 7-10 Tage	317	19,4	311	19,6
Verweildauer 11-13 Tage	71	4,3	105	6,6
Verweildauer 14-20 Tage	57	3,5	58	3,7
Verweildauer 21 und mehr Tage	46	2,8	30	1,9

Bayern gesamt

Detailstatistik » Radikale Hysterektomie

Uterus Eingriffe - maligne Befunde

1. Altersverteilung

	2020		2019	
	n	%	n	%
< 20 Jahre	0	0,0	0	0,0
20 - 29 Jahre	1	0,3	5	1,5
30 - 39 Jahre	44	12,9	48	14,0
40 - 49 Jahre	60	17,6	61	17,7
50 - 59 Jahre	69	20,2	84	24,4
60 - 69 Jahre	92	27,0	67	19,5
> 69 Jahre	75	22,0	79	23,0

2. Prophylaxe

	2020		2019	
	n	%	n	%
perioperative Antibiotikaprophylaxe	140	41,1	341	99,1

3. Intraoperative Komplikationen

Mehrfachnennungen möglich

	2020		2019	
	n	%	n	%
intraoperative Komplikationen	14	4,1	19	5,5
Organverletzungen:				
- Blase	5	1,5	12	3,5
- Harnleiter	3	0,9	2	0,6
- Urethra	0	0,0	0	0,0
- Darm	1	0,3	2	0,6
- Uterus	1	0,3	0	0,0
- Gefäß-/Nervenläsion	1	0,3	2	0,6
- andere Organverletzungen	0	0,0	0	0,0
Lagerungsschaden	0	0,0	0	0,0
andere intraop. Komplikationen	3	0,9	3	0,9

Bayern gesamt

Detailstatistik » Radikale Hysterektomie*Uterus Eingriffe - maligne Befunde***4. Postoperative Massnahmen**

	2020		2019	
	n	%	n	%
assistierte Blasenentleerung	313	91,8	297	86,3
- wiederholte Einmalkatheterisierg.	3	0,9	5	1,5
- transurethraler Dauerkatheter	283	83,0	260	75,6
- suprapubischer Dauerkatheter	40	11,7	44	12,8

5. Verweildauer

	2020		2019	
	n	%	n	%
Verweildauer 1- 6 Tage	88	25,8	77	22,4
Verweildauer 7-10 Tage	151	44,3	140	40,7
Verweildauer 11-13 Tage	41	12,0	60	17,4
Verweildauer 14-20 Tage	37	10,9	53	15,4
Verweildauer 21 und mehr Tage	23	6,7	14	4,1