

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Préambule

[retour à la table des matières](#)

Présentation des résultats et utilisation des sets d'indicateurs.

Nous aimerions vous donner ici des informations qui vous permettront de vous orienter et d'analyser plus facilement les résultats présentés ci-dessous.

Effets de la pandémie COVID-19

Les analyses régulières de l'évolution des prestations des hôpitaux membres de l'IQM pendant la pandémie COVID-19 ont montré que le nombre de cas s'est en partie nettement modifié au cours de la pandémie. L'utilisation des valeurs de référence comme aide à l'orientation en est également affectée, car celles-ci proviennent d'une année de données plus ancienne et contiennent donc des populations de patients qui ne sont éventuellement pas directement comparables. Pour cette raison, le comité directeur de l'IQM 2020 avait décidé, pour les deux dernières années, de ne pas indiquer de valeurs cibles pour les résultats de l'IQM dans la publication des résultats.

Au cours de l'année 2022 écoulée, des analyses plus approfondies ont donc été menées en se concentrant sur les indicateurs de valeur cible. Celles-ci ont montré que, bien que la population de cas change dans les indicateurs, le taux observé reste majoritairement stable. Ce n'est que dans les indicateurs G-IQI 14.2 (DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité, âge > 19,) et G-IQI 56.1 (Cas de respiration artificielle > 24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité) que „l'effet COVID" est clairement visible, même dans le taux. Le comité directeur de l'IQM a donc décidé de réintroduire la présentation des valeurs cibles et des valeurs attendues et de changer le statut de "valeur cible" pour les deux indicateurs de mortalité en cas de pneumonie et de mortalité en cas de ventilation > 24 heures, pour passer respectivement à des indicateurs alternatifs sans cas COVID-19.

Chiffres clés de la mortalité par accident vasculaire cérébral

Les indicateurs de mortalité en cas d'accident vasculaire cérébral et d'infarctus cérébral ne sont plus associés à des valeurs cibles. La raison en est que, selon les estimations des experts des sociétés spécialisées en neurologie et de l'Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), la qualité du traitement ne peut pas être représentée de manière adéquate dans les chiffres clés actuels en raison de différents facteurs d'influence tels que le délai jusqu'à l'admission, la gravité de l'infarctus cérébral, les maladies concomitantes, les chances de succès du traitement ou les directives anticipées du patient, etc. Cependant, étant donné qu'aucune publication alternative de la mortalité due à l'accident vasculaire cérébral n'est effectuée par d'autres institutions, la présentation - sans valeurs cibles - doit être maintenue et de nouveaux indicateurs appropriés pour le traitement des accidents vasculaires cérébraux doivent être développés en parallèle.

Présentation d'un petit nombre de cas

Pour la première fois, la présentation des résultats tient compte d'un nombre de cas nominal minimum. Ainsi, les résultats d'un ratio ne sont présentés en détail que si au moins 4 cas ou plus sont survenus dans le dénominateur. Si cette limite n'est pas atteinte, l'indication "<4" est alors présentée.

Les résultats se rapportant à des événements très rares sont présentés avec jusqu'à 4 chiffres après la virgule, afin de pouvoir afficher un résultat compris entre 0 et 1 pour les populations élevées.

Résultats de qualité

Hirslanden Clinique Bois-Cerf Lausanne

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

IQM Indicateurs de qualité

[Rapport de qualité](#)

[QSR-Résultats pluriannuels](#)

Table des matières

Maladies cardiaques	2022	2021
Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral		2021
Médecine gériatrique	2022	2021
Maladies pulmonaires	2022	2021
Maladies des organes abdominaux	2022	2021
Gynécologie et obstétrique	2022	2021
Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif	2022	2021
Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins	2022	2021
Affections de la peau		2021
Soins intensifs	2022	2021
Médecine hautement spécialisée		2021
COVID-19 Chiffres clés	2022	2021

[Guide de lecture](#)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies cardiaques

Insuffisance cardiaque

DP insuffisance cardiaque, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	8,5% 14.971 de 175.214	0,0% 0 de 4	7,3% 0,00
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage	Information 1	49,6% 57.589 de 116.188	n.a. <4	

Troubles du rythme cardiaque

DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité 2	432,4 (284) 183.778	n.a.	<4
---------------------------------	------------------------------	------------------------	------	----

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition chez les personnes âgées

Malnutrition / cachexie significative, âge > = 65, sans tumeur	Information 1	0,92% 23.470 de 2.546.804	0,17% 2 de 1.201	
Cas avec thérapie entérale / parentérale	Information 1	2,1% 498 de 23.470	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies pulmonaires

Pneumonie

DP de pneumonie, mortalité	< Valeur attendue	15,3%	8,3%	14,4%
Toutes les tranches d'âge	1	22.071 de 144.452	1 de 12	
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	< Valeur attendue	14,1%	n.a.	
âge > 19	1	12.497 de 88.725	<4	
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité, COVID-19	< Valeur attendue	10,9%	n.a.	
âge > 19	1	5.983 de 54.716	<4	
Pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation	29,9%	n.a.	
	1	3.968 de 13.277	<4	

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

BPCO sans tumeur, mortalité	< Valeur attendue	5,4%	n.a.	
âge > 19	1	3.488 de 65.129	<4	

Cancer du poumon (carcinome bronchique)

Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du poumon	Information de quantité	174,9 (47)	11	
	2	71.536		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Maladies des organes abdominaux

Maladies du côlon et du rectum

Traitements hospitaliers en cas de DP carcinome colorectal	Information de quantité 2	121,9 (81) 50.116	16	
Traitements hospitaliers en cas de colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité 2	88,8 (57) 39.497	5	

Maladies de l'estomac

Traitements hospitaliers en cas de DP cancer de l'estomac	Information de quantité 2	43,0 (24) 16.824	n.a.	<4
---	------------------------------	---------------------	------	----

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Gynécologie et obstétrique

Tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins

DP tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins	Information de quantité 2	194,8 (60) 79.483	21	
Traitements hospitaliers en cas de DP tumeurs malignes des ovaires	Information de quantité 2	29,2 (12) 10.162	n.a.	<4
Traitements hospitaliers en cas de DP tumeurs malignes de l'utérus	Information de quantité 2	48,2 (28) 16.188	n.a.	<4
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du sein	Information de quantité 2	124,1 (32) 48.414	18	

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité 2	154,7 (116) 42.375	10	
Résections mammaires en cas de cancer du sein	Information de quantité 2	138,4 (118) 31.281	n.a.	<4
Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	Information 1	72,4% 22.650 de 31.281	n.a.	<4

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13% 1	0,1427% 84 de 58.846	0,0% 0 de 148	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de fractures du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation 1	5,7% 1.278 de 22.320	0,0% 0 de 11	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	5,6% 376 de 6.683	0,0% 0 de 15	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation 1	2,4% 1.441 de 58.846	0,7% 1 de 148	
Changement d'endoprothèse de hanche, sans fractures ou infections, mortalité	<1,36% 1	1,23% 62 de 5.031	0% 0 de 28	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	4,5% 175 de 3.853	0,0% 0 de 5	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06% 1	0,0613% 34 de 55.475	0,0% 0 de 255	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	0,7438% 25 de 3.361	0,0% 0 de 14	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation 1	1,7% 956 de 55.475	0,0% 0 de 255	
Changement d'endoprothèse de genou, sans fractures ou infections, mortalité	<0,27% 1	0,3042% 14 de 4.602	0,0% 0 de 31	
Changement d'endoprothèse de genou, sans fractures ou infections, prothèse spéciale, mortalité	Information 1	0,1405% 2 de 1.423	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Changement d'endoprothèse de genou en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	2,9% 59 de 2.028	0,0% 0 de 7	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation 1	6,9% 163 de 2.369	n.a. <4	
Interventions combinées de l'endoprothèse de hanche et de genou, mortalité	Valeur d'observation 1	2,0% 2 de 101	n.a. <4	
Fractures métaphysaires de la hanche				
Fractures du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	5,2% 1.275 de 24.704	0,0% 0 de 11	4,7% 0,00
Fractures du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	5,7% 1.239 de 21.829	0,0% 0 de 10	
Fractures du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	1,3% 36 de 2.875	n.a. <4	
Fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	5,3% 1.079 de 20.370	0,0% 0 de 6	3,2% 0,00
Fracture du trochanter avec traitement par endoprothèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	7,7% 34 de 444	n.a. <4	
Fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	5,2% 1.045 de 19.926	0,0% 0 de 5	
Opérations de la colonne vertébrale et de la moelle épinière				
Toutes les opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière sans analgésie locale	Information de quantité 2	297,2 (174) 114.438	273	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeurs (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	7,9% 274 de 3.459	n.a. <4	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes et OP de la moelle épinière incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	3,9% 578 de 14.953	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Intervention pour discitis ou ostéomyélite vetebrale, mortalité	Valeur d'observation 1	8,5% 211 de 2.472	0,0% 0 de 14	
Réparations complexes de la colonne vertébrale (sans tumeur, traumatisme), mortalité	Valeur d'observation 1	1,5068% 11 de 730	n.a. <4	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vétébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,0747% 10 de 13.389	0,0% 0 de 10	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vétébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,3296% 22 de 6.675	0,0% 0 de 5	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 et plus corps vétébrals (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,672% 33 de 4.911	n.a. <4	
Décompression de la colonne vertébrale), mortalité	Valeur d'observation 1	0,0485% 11 de 22.694	0,0% 0 de 18	
Discectomie (sans accident, tumeur, Décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	<0,04% 1	0,0233% 4 de 17.139	0,0% 0 de 42	
Vertébroplastie/kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,51% 1	0,4074% 28 de 6.873	0,0% 0 de 120	
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinrière, mortalité	Valeur d'observation 1	1,8% 377 de 21.143	1,7% 1 de 59	
Discectomie avec complications non chirurgicales (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation 1	0,5368% 92 de 17.139	0,0% 0 de 42	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	77,9 (33) 28.430	18	
Traitements hospitaliers en cas de HD maladies de la colonne vertébrale, sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité 2	120,6 (101) 52.570	6	
Traitement local et conservatif des maladies de la colonne vertébrale				
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule/du coude	Information de quantité 2	30,8 (22) 11.717	65	
Polytraumatisme				
Polytraumatismes au sens de la définition DRG	Information de quantité 2	20,9 (6) 7.673	n.a.	<4

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins

Opérations de la vessie

DP tumeur maligne de la vessie	Information de quantité 2	131,7 (41) 45.296	4	
--------------------------------	------------------------------	----------------------	---	--

Résection prostatique transurétrale (TURP)

DP carcinome de la prostate	Information de quantité 2	91,4 (19) 34.805	4	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---	--

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité 2	184,5 (36) 73.597	7	
-------------------	------------------------------	----------------------	---	--

Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information 1	53,5% 39.395 de 73.597	100,0% 7 de 7	
--	------------------	---------------------------	------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Soins intensifs

Soins intensifs

DP états septiques, mortalité	Valeur d'observation 1	33,5% 9.946 de 29.690	n.a. <4	
DP états septiques sans complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	13,5% 490 de 3.638	n.a. <4	
DS états septiques, mortalité	Valeur d'observation 1	40,6% 26.949 de 66.415	n.a. <4	
DS états septiques avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	42,2% 26.295 de 62.358	n.a. <4	
SIRS sans complications d'organe, mortalité	Information 1	8,8% 3.866 de 43.820	n.a. <4	

Troubles congénitaux de la coagulation

Cas de traitement avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	29,4 (15) 12.580	n.a. <4	
Cas de traitement opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	19,7 (10) 7.987	n.a. <4	

Taux d'autopsies

Taux d'autopsie	Information 1	0,8% 1.472 de 183.377	0,0% 0 de 37	
-----------------	------------------	--------------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2022

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

COVID-19 Chiffres clés

COVID-19 Chiffres clés

Pourcentage de cas de traitement testés sur COVID-19	Information 1	89,7% 5.732.391 de 6.389.949	1,0% 37 de 3.555	
Cas de traitement testés sur COVID-19, pourcentage détecté positive	Information 1	5,6% 322.961 de 5.732.391	73,0% 27 de 37	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, pourcentage	Information 1	5,1% 322.961 de 6.389.950	0,8% 27 de 3.555	
Cas de COVID-19 avec confirmation clinico-épidémiologique, pourcentage	Information 1	0,4% 23.866 de 6.389.950	0,0% 0 de 3.555	
Cas de COVID-19 avec affections sévères et aiguës des voies respiratoires, pourcentage	Information 1	26,7% 86.151 de 322.961	25,9% 7 de 27	
Cas de COVID-19 avec certaines maladies préexistantes, pourcentage	Information 1	72,1% 232.777 de 322.961	70,4% 19 de 27	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, mortalité	Information 1	8,1% 26.221 de 322.961	7,4% 2 de 27	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies cardiaques

Infarctus du myocarde

DP infarctus du myocarde, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	8,4% 6.822 de 81.175	n.a. <4	
Proportion de crises cardiaques avec cathéter de vaisseaux coronaires dans tous les cas	Information 1	83,7% 67.966 de 81.175	n.a. <4	
DP infarctus du myocarde, admissions directes pas transféré, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	8,3% 6.073 de 72.973	n.a. <4	
Infarctus du myocarde transmural (STEMI), pourcentage	Information 1	34,6% 28.047 de 81.081	n.a. <4	
Infarctus du myocarde transmural, mortalité	< Valeur attendue 1	12,3% 3.438 de 28.047	n.a. <4	
Infarctus seulement comme DS, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	21,1% 5.194 de 24.664	50,0% 2 de 4	

Insuffisance cardiaque

DP insuffisance cardiaque, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	8,1% 13.949 de 172.821	9,1% 2 de 22	10,0% 0,91
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage	Information 1	49,4% 56.089 de 113.523	33,3% 3 de 9	

Cathétérisme cardiaque

Cas avec cathétérisme des vaisseaux coronaires âge > 19	Information de quantité 2	810,2 (658) 300.577	n.a. <4	
Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du cœur, mortalité âge > 19	<1,4% 1	1,7% 2.337 de 139.596	n.a. <4	
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du cœur, pourcentage âge > 19	Information 1	36,4% 79.813 de 219.409	n.a. <4	

Troubles du rythme cardiaque

DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité 2	415,8 (266) 176.303	n.a. <4	
---------------------------------	------------------------------	------------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Tumeurs malignes de l'encéphale ou des méninges cérébrales

DP tumeurs malignes de l'encéphale ou des méninges cérébrales	Information de quantité	33,0 (7)	n.a.	
	2	9.858		<4

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, mortalité	Valeur d'observation	10,1%	n.a.	
âge > 19	1	11.700 de 116.036		<4

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

Infarctus cérébral (CIM10 I63), mortalité	Valeur d'observation	7,3%	n.a.	
âge > 19	1	7.162 de 98.672		<4

Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec thrombolyse systémique, pourcentage	Information	15,9%	n.a.	
	1	15.662 de 98.672		<4

Proportion d'infarctus cérébraux avec thrombectomie intracrânienne	Information	9,6%	n.a.	
	1	9.434 de 98.672		<4

Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec pneumonie, mortalité	Valeur d'observation	10,0%	n.a.	
âge > 19	1	9.825 de 98.672		<4

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM10 I64), pourcentage	<0,55%	0,34%	n.a.	
âge > 19	1	393 de 116.036		<4

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Infarctus cérébral avec traitement complexe neurologique ou autre	Information	73,8%	n.a.	
	1	72.868 de 98.672		<4

Infarctus cérébral ou AIT avec traitement complexe neurologique ou autre, transféré d'un autre hôpital (basé sur le registre des accidents vasculaires cérébraux)	Information	48,2%	n.a.	
	1	3.835 de 7.962		<4

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition chez les personnes âgées

Malnutrition / cachexie significative, âge > = 65, sans tumeur	Information 1	0,99% 24.194 de 2.444.716	0,16% 2 de 1.230	
Cas avec thérapie entérale / parentérale	Information 1	1,8% 432 de 24.194	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies pulmonaires				
Pneumonie				
DP de pneumonie, mortalité Toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue 1	17,6% 30.364 de 172.220	0,0% 0 de 20	16,7%
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	15,9% 18.429 de 116.175	n.a. <4	
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité, COVID-19 âge > 19	< Valeur attendue 1	11,8% 5.139 de 43.716	n.a. <4	
Pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation 1	28,0% 3.539 de 12.661	n.a. <4	
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)				
BPCO sans tumeur, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	4,9% 2.728 de 55.260	n.a. <4	
Cancer du poumon (carcinome bronchique)				
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du poumon	Information de quantité 2	178,9 (47) 74.223	21	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

 Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies des organes abdominaux				
Maladies du côlon et du rectum				
Traitements hospitaliers en cas de DP carcinome colorectal	Information de quantité 2	125,9 (81) 51.740	8	
Traitements hospitaliers en cas de colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité 2	92,7 (59) 41.459	8	
Maladies de l'estomac				
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer de l'estomac	Information de quantité 2	43,3 (23) 17.048	n.a.	<4

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Gynécologie et obstétrique

Tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins

DP tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins	Information de quantité 2	200,6 (64) 81.639	7	
Traitements hospitaliers en cas de DP tumeurs malignes des ovaires	Information de quantité 2	30,4 (12) 10.860	n.a.	<4
Traitements hospitaliers en cas de DP tumeurs malignes de l'utérus	Information de quantité 2	50,8 (28) 16.654	n.a.	<4
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du sein	Information de quantité 2	128,8 (34) 49.859	4	

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité 2	151,4 (96) 42.701	5	
--	------------------------------	----------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif

Tumeurs malignes des os, des articulations et du tissu conjonctif

DP tumeurs malignes des os, du cartilage articulaire, des nerfs périphériques, du rétropéritoine, du tissu conjonctif, des tissus mous	Information de quantité 2	42,5 (5) 15.525	n.a. <4	
--	----------------------------------	------------------------	----------------	--

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13% 1	0,1068% 55 de 51.502	0,0% 0 de 152	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de fractures du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation 1	5,7% 1.181 de 20.654	0,0% 0 de 7	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	5,5% 355 de 6.473	0,0% 0 de 16	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation 1	2,6% 1.359 de 51.502	0,0% 0 de 152	
Changement d'endoprothèse de hanche, sans fractures ou infections, mortalité	<1,36% 1	1,45% 71 de 4.885	0% 0 de 17	
Changement d'endoprothèse de hanche, sans fractures ou infections, prothèse spéciale, mortalité	Information 1	1,3% 14 de 1.076	n.a. <4	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	4,7% 177 de 3.802	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06% 1	0,0435% 20 de 45.992	0,0% 0 de 233	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	0,4888% 16 de 3.273	0,0% 0 de 12	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation 1	1,8% 807 de 45.992	1,7% 4 de 233	
Changement d'endoprothèse de genou, sans fractures ou infections, mortalité	<0,27% 1	0,305% 14 de 4.590	0,0% 0 de 14	
Changement d'endoprothèse de genou, sans fractures ou infections, prothèse spéciale, mortalité	Information 1	0,1294% 2 de 1.545	n.a. <4	
Changement d'endoprothèse de genou en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	2,3% 45 de 1.950	n.a. <4	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation 1	7,2% 178 de 2.476	n.a. <4	
Fractures métaphysaires de la hanche				
Fractures du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue 1	5,2% 1.185 de 23.009	0,0% 0 de 11	5,3% 0,00
Fractures du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité	Valeur d'observation 1	5,7% 1.143 de 20.147	0,0% 0 de 7	
Fractures du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation 1	1,5% 42 de 2.862	0,0% 0 de 4	
Fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue 1	5,3% 1.045 de 19.678	12,5% 1 de 8	5,9% 2,12
Fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation 1	5,2% 1.008 de 19.203	12,5% 1 de 8	
Opérations de la colonne vertébrale et de la moelle épinière				
Toutes les opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière sans analgésie locale	Information de quantité 2	295,5 (172) 113.182	273	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeurs (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	7,6% 287 de 3.766	n.a. <4	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes et OP de la moelle épinière incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	3,8% 571 de 14.894	n.a. <4	
Intervention pour discitis ou ostéomyélite vetebrale, mortalité	Valeur d'observation 1	8,1% 193 de 2.386	0,0% 0 de 14	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vétebral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,1223% 16 de 13.082	0,0% 0 de 9	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vétebral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,2844% 19 de 6.680	0,0% 0 de 8	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 et plus corps vétebrals (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,7821% 37 de 4.731	0,0% 0 de 7	
Décompression de la colonne vertébrale), mortalité	Valeur d'observation 1	0,072% 15 de 20.843	0,0% 0 de 24	
Discectomie (sans accident, tumeur, Décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	<0,04% 1	0,0396% 7 de 17.677	0,0% 0 de 49	
Vertébroplastie/kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,51% 1	0,5682% 42 de 7.392	0,0% 0 de 98	
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation 1	1,8% 370 de 20.986	0,0% 0 de 61	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Discectomie avec complications non chirurgicales (sans accident, tumeur, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation 1	0,3903% 69 de 17.677	0,0% 0 de 49	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	82,4 (37) 30.251	14	
Traitements hospitaliers en cas de HD maladies de la colonne vertébrale, sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité 2	123,4 (103) 53.921	6	
Traitement local et conservatif des maladies de la colonne vertébrale				
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule/du coude	Information de quantité 2	29,1 (21) 11.128	55	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Maladies des voies urinaires et des organes génitaux masculins

Résection prostatique transurétrale (TURP)

DP carcinome de la prostate	Information de quantité 2	86,9 (20) 33.807	n.a. <4	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	------------	--

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité 2	188,1 (39) 74.121	30	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information 1	53,8% 39.903 de 74.121	96,7% 29 de 30	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

Affections de la peau

Affections de la peau

Traitements hospitaliers en cas de DP mélanome	Information de quantité 2	40,6 (3) 12.107	n.a. <4	
Traitements hospitaliers en cas de DP dermatoses et eczémas	Information de quantité 2	27,0 (5) 10.587	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Soins intensifs

Soins intensifs

SIRS sans complications d'organe, mortalité	Information 1	8,7% 3.322 de 38.402	n.a. <4	
---	------------------	-------------------------	------------	--

Troubles congénitaux de la coagulation

Cas de traitement avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	30,9 (15) 13.431	7	
---	------------------------------	---------------------	---	--

Cas de traitement opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	21,1 (9) 8.568	5	
--	------------------------------	-------------------	---	--

Taux d'autopsies

Taux d'autopsie	Information 1	0,91% 1.667 de 184.160	0,0% 0 de 51	
-----------------	------------------	---------------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Médecine hautement spécialisée Chimiothérapie hyperthermique				
Chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale	Information de quantité 2	6,5 (4) 405	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023

Année:

2021

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité

IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
---	---	--	---

COVID-19 Chiffres clés

COVID-19 Chiffres clés

Pourcentage de cas de traitement testés sur COVID-19	Information 1	88,1% 5.593.793 de 6.351.030	0,9% 33 de 3.532	
Cas de traitement testés sur COVID-19, pourcentage détecté positive	Information 1	2,9% 163.386 de 5.593.793	36,4% 12 de 33	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, pourcentage	Information 1	2,6% 163.388 de 6.351.072	0,3% 12 de 3.532	
Cas de COVID-19 avec confirmation clinico-épidémiologique, pourcentage	Information 1	0,9% 55.480 de 6.351.072	0,0% 0 de 3.532	
Cas de COVID-19 avec affections sévères et aiguës des voies respiratoires, pourcentage	Information 1	67,5% 110.272 de 163.388	41,7% 5 de 12	
Cas de COVID-19 avec certaines maladies préexistantes, pourcentage	Information 1	73,2% 119.556 de 163.388	58,3% 7 de 12	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, mortalité	Information 1	16,9% 27.538 de 163.388	8,3% 1 de 12	

Guide de lecture de l'IQM indicateurs de qualité

Exemple de lecture

Pour l'indicateur de qualité suivant « DP infarctus du myocarde, mortalité (âge > 19) » la valeur indiquée de la mortalité à l'hôpital de la République Fédérale d'Allemagne est de 8,2 % (source : Office fédéral de la Statistique). Pour l'exemple d'hôpital cela s'ensuit, en raison d'âge et de sexe des patients de l'année évaluée, une mortalité attendue de 7,5 % ⁴ comme espérance. L'objectif des membres de l'IQM est de se situer au-dessous de cette valeur ¹. La valeur effective de l'exemple d'hôpital de l'année évaluée était de 9,8 % ³ et, par conséquent, au-dessous de la clinique valeur attendue pour l'indicateur « DP infarctus du myocarde, mortalité ». La valeur moyenne de tous membres de l'IQM de cet indicateur est de 7,9 % ².

G-IQI / CH-IQI 5.4 Mise à jour: 15.04.2023		Année:		2022	
Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du préambule					
IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR	
Maladies cardiaques					
Infarctus du myocarde					
DP infarctus du myocarde, mortalité	¹ < Valeur attendue	² 7,9%	³ 9,8%	⁴ 7,5%	
âge > 19	1	6.267 de 79.312	123 de 1.259	1,31	

Les indicateurs

Les German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sélectionnés par IQM représentent aussi bien des signes cliniques fréquents et importants que des procédures importantes. Tous des indicateurs provenant des données de routine de l'hôpital sans documentation supplémentaire, par laquelle une documentation supplémentaire n'est pas nécessaire.

On mesure quoi ?

Nous faisons la distinction entre les informations absolues et les informations relatives qui représentent une part de procédés opératoires déterminés par exemple.

La valeur mesurée essentielle est la mortalité des signes cliniques différents, même si nous sommes conscients que la mortalité à l'hôpital n'est pas évitable, aussi avec la meilleure qualité de médecine. C'est pourquoi, nous comparons les mortalités, si disponible, avec les valeurs de la moyenne fédérale. Les valeurs sont calculées soit des données de l'Office fédéral de la Statistique soit des données du centre de la recherche des données des Offices statistiques fédéraux et nationaux.

Les données de l'Office fédéral de la Statistique permettent une pondération pour l'âge et sexe des patients traités. Des cliniques avec un taux plus élevé de patients plus âgés présentent un autre taux de mortalité que des cliniques avec des patients relativement jeunes.

La valeur attendue sert de guide essentiel pour le classement des résultats,, parce qu'elle indiquée la mortalité attendue de la moyenne fédérale d'un groupe de patients avec la même distribution d'âge et de sexe. En raison des différences entre la distribution d'âge et de sexe des patients traités existent des valeurs individuelles pour les cliniques différentes. L'objectif des membres de l'IQM est d'indiquer des valeurs « meilleures » qu'attendues.

La relation entre la mortalité attendue et la valeur effective de la clinique s'appelle scientifiquement « standardized mortality rate » ou en bref « SMR ». Si le taux se situer au-dessous de 1, la mortalité effective de la clinique est plus faible que l'attendue, si elle se situer au-dessus de 1, la mortalité est plus élevée que l'attendue. Cette valeur est seulement calculée pour les indicateurs dont la mortalité attendue est indiquée dans les données de l'Office fédéral de la Statistique.

Si les valeurs d'âge et de sexe ne sont pas indiquées pour un indicateur, la valeur attendue ne peut pas être calculée. Nous sommes également conscients que la mortalité de certains indicateurs est un phénomène plutôt rare et ne peut pas servir comme preuve unique de la qualité médicale. La mortalité mesurée dans le domaine « low risk » permet de soulever les potentiels d'amélioration importants dans les analyses suivantes.

Glossaire

IQM Valeur cible - sources:

Les valeurs de référence respectivement les valeurs cibles sont indiquées par le nombre écrit au-dessous de la valeur cible.

Les valeurs cibles ou de référence se fondent sur les sources suivantes :

1. Centres de données de recherche des offices statistiques fédéraux et la Confédération et des États, statistiques DRG 2020. Calculs propres. Ces données constituent également la base du calcul des valeurs attendues spécifiques aux hôpitaux, standardisées par âge et par sexe (lorsque cela est indiqué).
2. Même source que 1 ; pour les indicateurs de volume, il s'agit du nombre moyen de cas (entre parenthèses : la médiane) par rapport aux hôpitaux membres de l'IQM qui ont fourni la prestation en 2020.
3. La valeur cible n'est pas identique à la valeur fédérale et a été tirée de : Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78 (11): 1012-1017

IQM Valeur moyenne - Nombre des cas:

Présentation des résultats moyens pour tous les patients traités dans les hôpitaux membres de l'IQM (D) pendant la période d'observation. L'information quantitative de l'IQM (total) est exprimée en tant que moyenne et entre parenthèses comme médiane.

Clinique Valeur attendue:

La valeur attendue comprend la mortalité attendue de nos malades en raison de leur répartition par âge et sexe et est indiquée seulement pour les indicateurs dont les chiffres comparatifs de la moyenne fédérale permettent le calcul.

SMR:

Le SMR (standardized mortality ratio) est le quotient de la mortalité observée (valeur moyenne) et de la valeur attendue.

Remarque pour l'indicateur „Taux d'autopsies“:

Le nombre d'autopsies rapportées ici ne pourrait éventuellement pas être complet car un codage complet après la sortie de l'hôpital n'est pas supporté par tous systèmes d'information numériques employés.