

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.

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	2022	2021
Médecine gériatrique	2022	2021
Maladies pulmonaires	2022	2021
Maladies des organes abdominaux	2022	2021
Opérations de vaisseaux	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	2022	2021
Soins intensifs	2022	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	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	7,9% 6.267 de 79.312	n.a. <4	
Proportion de crises cardiaques avec cathéter de vaisseaux coronaires dans tous les cas	Information 1	84,5% 67.058 de 79.312	n.a. <4	
DP infarctus du myocarde, admissions directes pas transféré, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	7,8% 5.600 de 71.443	n.a. <4	
Infarctus du myocarde transmural (STEMI), pourcentage	Information 1	33,8% 26.761 de 79.222	n.a. <4	
Infarctus non transmural/NSTEMI, mortalité	< Valeur attendue 1	5,4% 2.808 de 51.693	n.a. <4	
Infarctus seulement comme DS, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	19,8% 4.501 de 22.767	0,0% 0 de 4	

Insuffisance cardiaque

DP insuffisance cardiaque, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	8,5% 14.971 de 175.214	0,0% 0 de 22	10,4% 0,00
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage	Information 1	49,6% 57.589 de 116.188	0,0% 0 de 4	

Cathétérisme cardiaque

Cas avec cathétérisme des vaisseaux coronaires âge > 19	Information de quantité 2	809,9 (666) 294.817	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% 2.301 de 136.270	n.a. <4	
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde sans OP du cœur, pourcentage âge > 19	Information 1	36,7% 78.965 de 215.235	n.a. <4	

Troubles du rythme cardiaque

DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité 2	432,4 (284) 183.778	23	
---------------------------------	------------------------------	------------------------	----	--

Implantation de pacemaker/défibrillateur

Implantation de pacemaker/défibrillateur	Information de quantité 2	145,3 (102) 52.587	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 du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, mortalité	Valeur d'observation	10,6%	n.a.	
âge > 19	1	11.887 de 112.387	<4	

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

Infarctus cérébral (CIM10 I63), mortalité	Valeur d'observation	7,9%	n.a.	
âge > 19	1	7.632 de 96.515	<4	

Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec thrombolyse systémique, pourcentage	Information	15,8%	n.a.	
	1	15.275 de 96.515	<4	

Proportion d'infarctus cérébraux avec thrombectomie intracrânienne	Information	9,8%	n.a.	
	1	9.469 de 96.515	<4	

Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec pneumonie, mortalité	Valeur d'observation	10,0%	n.a.	
âge > 19	1	9.655 de 96.515	<4	

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

Accident vasculaire cérébral, sans précision (CIM10 I64), pourcentage	<0,55%	0,25%	n.a.	
âge > 19	1	279 de 112.387	<4	

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Infarctus cérébral avec traitement complexe neurologique ou autre	Information	73,7%	n.a.	
	1	71.138 de 96.515	<4	

Infarctus cérébral ou AIT avec traitement complexe neurologique ou autre, admissions directes (basé sur le registre des accidents vasculaires cérébraux)	Information	73,1%	n.a.	
	1	91.428 de 125.014	<4	

Sclérose en plaques

Traitements hospitaliers en cas de DP sclérose en plaques	Information de quantité	38,9 (26)	n.a.	
	2	10.120	<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	0,44% 8 de 1.834	
Cas avec thérapie entérale / parentérale	Information 1	2,1% 498 de 23.470	12,5% 1 de 8	

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 pulmonaires				
Pneumonie				
DP de pneumonie, mortalité Toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue 1	15,3% 22.071 de 144.452	2,4% 1 de 41	18,0%
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	14,1% 12.497 de 88.725	2,7% 1 de 37	15,9%
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité, COVID-19 âge > 19	< Valeur attendue 1	10,9% 5.983 de 54.716	3,0% 1 de 33	11,6% 0,26
Pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation 1	29,9% 3.968 de 13.277	n.a. <4	
DP bronchite/bronchiolite, sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	2,2% 246 de 11.334	0,0% 0 de 8	2,8%
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)				
BPCO sans tumeur, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	5,4% 3.488 de 65.129	0,0% 0 de 12	5,8% 0,00
Cancer du poumon (carcinome bronchique)				
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du poumon	Information de quantité 2	174,9 (47) 71.536	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 organes abdominaux

Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)

Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>94,6%	95,1%	100,0%	
	1	52.517 de 55.228	26 de 26	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,55%	0,574%	0,0%	
	1	317 de 55.228	0 de 26	

Réparations de hernie

Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,12%	0,1244%	0,0%	
	1	90 de 72.334	0 de 84	
Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	Valeur d'observation	2,4%	0,0%	
	1	167 de 7.056	0 de 4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge < 20	Information	10,6%	n.a.	
	1	301 de 2.845	<4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge > 19	Information	98,2%	98,1%	
	1	49.235 de 50.160	52 de 53	

Maladies du côlon et du rectum

Traitements hospitaliers en cas de DP carcinome colorectal	Information de quantité	121,9 (81)	9	
	2	50.116		
Traitements hospitaliers en cas de colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité	88,8 (57)	n.a.	
	2	39.497	<4	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation	8,0%	4,0%	
	1	3.136 de 39.173	1 de 25	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	<3,9%	4,0%	n.a.	
	1	393 de 9.719	<4	
Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	Valeur d'observation	11,4%	0,0%	
	1	329 de 2.896	0 de 4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	<1,0%	0,43 %	0,00 %	
	1	9 de 2.103	0 de 7	
Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	Valeur d'observation	5,4%	0,0%	
	1	281 de 5.220	0 de 6	

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
Résections colorectales pour colite ulcéreuse ou maladie de Crohn, mortalité	Valeur d'observation 1	2,9% 59 de 2.019	n.a. <4	
Résections du côlon pour autre diagnostic	Information 1	8,9% 925 de 10.376	0,0% 0 de 4	
Résection/destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information 1	4,8% 826 de 17.181	0,0% 0 de 7	
Maladies de l'estomac				
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation 1	5,5% 1.148 de 20.709	0,0% 0 de 4	
Total des gastrectomies	Information de quantité 2	31,6 (11) 10.380	n.a. <4	
Gastrectomies partielles ou totales pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	3,7% 296 de 7.947	n.a. <4	
Opérations du pancréas				
Total des interventions sur le pancréas (sans transplantation), mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	9,0% 461 de 5.105	0,0% 0 de 6	
Résections du pancréas en cas de tumeurs malignes du pancréas (TIPMP inclus), mortalité	Valeur d'observation 1	7,4% 220 de 2.957	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
---	---	--	---

Opérations de vaisseaux

Angioplasties transluminales percutanées (ATP)

ATP des artères de l'abdomen/des jambes (hormis aorte), mortalité	Valeur d'observation	3,1%	n.a.	
	1	1.866	<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

Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)

Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité âge > 14	<0,04% 1	0,0673% 15 de 22.281	n.a. <4	
OP vaginales / laparoscopiques dans les hystérectomies sans plastique (y compris le changement), pourcentage	>87,9% 1	88,3% 19.551 de 22.132	n.a. <4	
Hystérectomies vaginales, sans plastie, pourcentage	Information 1	31,1% 6.892 de 22.132	n.a. <4	
Hystérectomies laparoscopiques, sans plastie, pourcentage	Information 1	57,2% 12.659 de 22.132	n.a. <4	

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	n.a. <4	
Traitements hospitaliers en cas de DP cancer du sein	Information de quantité 2	124,1 (32) 48.414	n.a. <4	

Interventions sur le plancher pelvien chez les femmes

Opérations de suspension et plastiques du plancher pelvien, totale	Information de quantité 2	63,9 (45) 19.102	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

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	41,7 (5)	6	
	2	14.915		

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13%	0,1427%	0,0%	
	1	84 de 58.846	0 de 207	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de fractures du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation	5,7%	0,0%	
	1	1.278 de 22.320	0 de 17	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation	5,6%	0,0%	
	1	376 de 6.683	0 de 11	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation	2,4%	0,0%	
	1	1.441 de 58.846	0 de 207	
Changement d'endoprothèse de hanche, sans fractures ou infections, mortalité	<1,36%	1,23%	0%	
	1	62 de 5.031	0 de 9	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation	4,5%	0,0%	
	1	175 de 3.853	0 de 18	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06%	0,0613%	0,0%	
	1	34 de 55.475	0 de 262	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation	0,7438%	0,0%	
	1	25 de 3.361	0 de 11	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation	1,7%	0,0%	
	1	956 de 55.475	0 de 262	

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, sans fractures ou infections, mortalité	<0,27% 1	0,3042% 14 de 4.602	0,0% 0 de 17	
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 4	
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	
Fractures métaphysaires de la hanche				
Fractures du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue 1	5,2% 1.275 de 24.704	0,0% 0 de 22	4,5% 0,00
Fractures du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité	Valeur d'observation 1	5,7% 1.239 de 21.829	0,0% 0 de 17	
Fractures du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation 1	1,3% 36 de 2.875	0,0% 0 de 5	
Fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue 1	5,3% 1.079 de 20.370	0,0% 0 de 12	4,6% 0,00
Fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation 1	5,2% 1.045 de 19.926	0,0% 0 de 12	
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	299	
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	0,0% 0 de 7	
Intervention pour discitis ou ostéomyélite vetebrale, mortalité	Valeur d'observation 1	8,5% 211 de 2.472	0,0% 0 de 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
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,0747% 10 de 13.389	0,0% 0 de 77	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,3296% 22 de 6.675	0,0% 0 de 24	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 et plus corps vertébraux (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 6	
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 94	
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 21	
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation 1	1,8% 377 de 21.143	0,0% 0 de 63	
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 94	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	77,9 (33) 28.430	5	
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	20	

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 et conservatif des maladies de la colonne vertébrale

Endoprothèse à l'articulation de l'épaule/du coude	Information de quantité	30,8 (22)	69	
	2	11.717		

Polytraumatisme

Polytraumatismes au sens de la définition DRG	Information de quantité	20,9 (6)	n.a.	
	2	7.673	<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 voies urinaires et des organes génitaux masculins

Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)

Néphrectomie totale pour un autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation	3,9%	n.a.	
	1	86 de 2.226	<4	

Opérations de la vessie

DP tumeur maligne de la vessie	Information de quantité	131,7 (41)	9	
	2	45.296		
Total des RTU de vessie	Information de quantité	203,0 (195)	18	
	2	46.280		
RTU de vessie en cas de tumeur maligne	Information de quantité	164,1 (149)	9	
	2	32.651		
RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation	19,1%	11,1%	
	1	6.222 de 32.651	1 de 9	

Résection prostatique transurétrale (TURP)

RTU de prostate, mortalité	<0,23%	0,2239%	0,0%	
	1	55 de 24.563	0 de 17	
RTU de prostate pour une maladie maligne, mortalité	Valeur d'observation	0,6408%	0,0%	
	1	45 de 7.022	0 de 16	
RTU de prostate avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation	3,6%	6,1%	
	1	1.124 de 31.585	2 de 33	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité	91,4 (19)	47	
	2	34.805		

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité	184,5 (36)	54	
	2	73.597		
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information	53,5%	68,5%	
	1	39.395 de 73.597	37 de 54	

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
---	---	--	---

Affections de la peau

Affections de la peau

Traitements hospitaliers en cas de DP mélanome	Information de quantité 2	42,8 (4) 12.754	n.a. <4	
Traitements hospitaliers en cas de DP dermatoses et eczémas	Information de quantité 2	29,0 (5) 10.718	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
Soins intensifs				
Soins intensifs				
DP états septiques, mortalité	Valeur d'observation 1	33,5% 9.946 de 29.690	0,0% 0 de 4	
DP états septiques avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	36,3% 9.456 de 26.052	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	11,1% 1 de 9	
DS états septiques avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	42,2% 26.295 de 62.358	16,7% 1 de 6	
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	4	
Cas de traitement opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	19,7 (10) 7.987	4	
Taux d'autopsies				
Taux d'autopsie	Information 1	0,8% 1.472 de 183.377	0,0% 0 de 9	

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	2,9% 141 de 4.835	
Cas de traitement testés sur COVID-19, pourcentage détecté positive	Information 1	5,6% 322.961 de 5.732.391	27,0% 38 de 141	
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% 38 de 4.835	
Cas de COVID-19 avec confirmation clinico-épidémiologique, pourcentage	Information 1	0,4% 23.866 de 6.389.950	0,0% 0 de 4.835	
Cas de COVID-19 avec affections sévères et aiguës des voies respiratoires, pourcentage	Information 1	26,7% 86.151 de 322.961	18,4% 7 de 38	
Cas de COVID-19 avec certaines maladies préexistantes, pourcentage	Information 1	72,1% 232.777 de 322.961	55,3% 21 de 38	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, mortalité	Information 1	8,1% 26.221 de 322.961	0,0% 0 de 38	

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	0,0% 0 de 8	9,7% 0,00
Proportion de crises cardiaques avec cathéter de vaisseaux coronaires dans tous les cas	Information 1	83,7% 67.966 de 81.175	12,5% 1 de 8	
DP infarctus du myocarde, admissions directes pas transféré, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	8,3% 6.073 de 72.973	0,0% 0 de 5	
Infarctus du myocarde transmural (STEMI), pourcentage	Information 1	34,6% 28.047 de 81.081	12,5% 1 de 8	
Infarctus du myocarde transmural, mortalité	< Valeur attendue 1	12,3% 3.438 de 28.047	n.a. <4	
Infarctus non transmural/NSTEMI, mortalité	< Valeur attendue 1	5,8% 3.026 de 52.286	0,0% 0 de 7	7,1%
Infarctus seulement comme DS, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	21,1% 5.194 de 24.664	n.a. <4	

Insuffisance cardiaque

DP insuffisance cardiaque, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	8,1% 13.949 de 172.821	4,0% 1 de 25	10,3% 0,39
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage	Information 1	49,4% 56.089 de 113.523	0,0% 0 de 8	

Cathétérisme cardiaque

Cas avec cathétérisme des vaisseaux coronaires âge > 19	Information de quantité 2	810,2 (658) 300.577	n.a. <4	
Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du cœur, mortalité (Mortalité prévu en fonction des cas de traitement avec cathéters coronaires et infarctus du myocarde) âge > 19	< Valeur attendue 1	6,6% 4.416 de 66.575	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	

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
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	17	
Implantation de pacemaker/défibrillateur				
Implantation de pacemaker/défibrillateur	Information de quantité 2	147,9 (103) 53.113	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 du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP d'accident vasculaire cérébral, toutes les formes, mortalité	Valeur d'observation	10,1%	25,0%
âge > 19	1	11.700 de 116.036	1 de 4

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

Infarctus cérébral (CIM10 I63), mortalité	Valeur d'observation	7,3%	25,0%
âge > 19	1	7.162 de 98.672	1 de 4
Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec thrombolyse systémique, pourcentage	Information	15,9%	0,0%
	1	15.662 de 98.672	0 de 4
Proportion d'infarctus cérébraux avec thrombectomie intracrânienne	Information	9,6%	0,0%
	1	9.434 de 98.672	0 de 4
Infarctus cérébral (CIM10 I63) avec pneumonie, mortalité	Valeur d'observation	10,0%	0,0%
âge > 19	1	9.825 de 98.672	0 de 4

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

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

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Infarctus cérébral avec traitement complexe neurologique ou autre	Information	73,8%	0,0%
	1	72.868 de 98.672	0 de 4
Infarctus cérébral ou AIT avec traitement complexe neurologique ou autre, admissions directes (basé sur le registre des accidents vasculaires cérébraux)	Information	73,5%	n.a.
	1	94.573 de 128.627	<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	0,28% 5 de 1.799	
Cas avec thérapie entérale / parentérale	Information 1	1,8% 432 de 24.194	0,0% 0 de 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	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	17,6%	0,0%	15,8%
Toutes les tranches d'âge	1	30.364 de 172.220	0 de 19	
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité	< Valeur attendue	15,9%	0,0%	14,0%
âge > 19	1	18.429 de 116.175	0 de 15	
DP de pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité, COVID-19	< Valeur attendue	11,8%	0,0%	9,8%
âge > 19	1	5.139 de 43.716	0 de 13	0,00
Pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation	28,0%	n.a.	
	1	3.539 de 12.661	<4	

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

BPCO sans tumeur, mortalité	< Valeur attendue	4,9%	20,0%	7,2%
âge > 19	1	2.728 de 55.260	1 de 5	2,78

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 des organes abdominaux

Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)

Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>94,6%	94,9%	100,0%	
	1	50.695 de 53.427	48 de 48	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,55%	0,5278%	0,0%	
	1	282 de 53.427	0 de 48	

Réparations de hernie

Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,12%	0,1137%	0,0%	
	1	72 de 63.317	0 de 77	
Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	Valeur d'observation	2,1%	0,0%	
	1	153 de 7.325	0 de 4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge > 19	Information	97,8%	100,0%	
	1	42.871 de 43.823	47 de 47	

Maladies du côlon et du rectum

Traitements hospitaliers en cas de DP carcinome colorectal	Information de quantité	125,9 (81)	8	
	2	51.740		
Traitements hospitaliers en cas de colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité	92,7 (59)	n.a.	
	2	41.459	<4	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation	7,9%	0,0%	
	1	3.195 de 40.208	0 de 21	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	<3,9%	3,8%	n.a.	
	1	380 de 10.042	<4	
Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	Valeur d'observation	11,9%	n.a.	
	1	359 de 3.015	<4	
Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	<3,1%	3,1%	n.a.	
	1	149 de 4.872	<4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	<1,0%	1,02 %	0,00 %	
	1	21 de 2.055	0 de 6	
Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	Valeur d'observation	5,9%	n.a.	
	1	313 de 5.332	<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
Résections du côlon pour autre diagnostic	Information 1	8,5% 892 de 10.433	0,0% 0 de 4	
Résection/destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information 1	5,0% 889 de 17.929	0,0% 0 de 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	
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation 1	5,4% 1.135 de 20.890	0,0% 0 de 4	
Total des gastrectomies	Information de quantité 2	28,7 (10) 9.515	n.a. <4	
Gastrectomies (sans OP de l'œsophage) en cas de cancer de l'estomac, mortalité	Valeur d'observation 1	5,4% 116 de 2.136	n.a. <4	
Gastrectomies partielles ou totales pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	3,8% 269 de 7.069	n.a. <4	
Opérations du pancréas				
Total des interventions sur le pancréas (sans transplantation), mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	8,9% 461 de 5.180	n.a. <4	
Résections du pancréas en cas de tumeurs malignes du pancréas (TIPMP inclus), mortalité	Valeur d'observation 1	7,1% 221 de 3.107	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
---	---	--	---

Opérations de vaisseaux

Angioplasties transluminales percutanées (ATP)

ATP des artères de l'abdomen/des jambes (hormis aorte), mortalité	Valeur d'observation	3,4%	n.a.	
	1	2.005	<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

Gynécologie et obstétrique

Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)

Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité âge > 14	<0,04% 1	0,0047% 1 de 21.183	n.a. <4	
OP vaginales / laparoscopiques dans les hystérectomies sans plastique (y compris le changement), pourcentage	>87,9% 1	87,5% 18.406 de 21.034	n.a. <4	
Hystérectomies vaginales, sans plastie, pourcentage	Information 1	30,4% 6.395 de 21.034	n.a. <4	
Hystérectomies laparoscopiques, sans plastie, pourcentage	Information 1	57,1% 12.011 de 21.034	n.a. <4	

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	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	

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	n.a. <4	
---	------------------------------	-----------------------------	------------	--

Interventions sur le plancher pelvien chez les femmes

Opérations de suspension et plastiques du plancher pelvien, totale	Information de quantité 2	53,7 (36) 16.155	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	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

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	42,5 (5)	n.a.	
	2	15.525		<4

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13%	0,1068%	0,0%	
	1	55 de 51.502	0 de 175	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de fractures du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation	5,7%	0,0%	
	1	1.181 de 20.654	0 de 28	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation	5,5%	0,0%	
	1	355 de 6.473	0 de 10	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de coxarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation	2,6%	0,6%	
	1	1.359 de 51.502	1 de 175	
Changement d'endoprothèse de hanche, sans fractures ou infections, mortalité	<1,36%	1,45%	0%	
	1	71 de 4.885	0 de 11	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation	4,7%	0,0%	
	1	177 de 3.802	0 de 8	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06%	0,0435%	0,0%	
	1	20 de 45.992	0 de 229	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation	0,4888%	0,0%	
	1	16 de 3.273	0 de 17	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de gonarthrose ou arthrite chronique avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation	1,8%	0,4%	
	1	807 de 45.992	1 de 229	

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
Changement d'endoprothèse de genou, sans fractures ou infections, mortalité	<0,27% 1	0,305% 14 de 4.590	0,0% 0 de 17	
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	
Fractures métaphysaires de la hanche				
Fractures du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	5,2% 1.185 de 23.009	0,0% 0 de 27	4,4% 0,00
Fractures du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	5,7% 1.143 de 20.147	0,0% 0 de 22	
Fractures du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	1,5% 42 de 2.862	0,0% 0 de 5	
Fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité âge > 19	< Valeur attendue 1	5,3% 1.045 de 19.678	0,0% 0 de 23	4,9% 0,00
Fracture du trochanter avec traitement par endoprothèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	7,8% 37 de 475	0,0% 0 de 6	
Fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge > 19	Valeur d'observation 1	5,2% 1.008 de 19.203	0,0% 0 de 17	
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	312	
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	0,0% 0 de 5	
Intervention pour discitis ou ostéomyélite vetebrale, mortalité	Valeur d'observation 1	8,1% 193 de 2.386	n.a. <4	
Réparations complexes de la colonne vertébrale (sans tumeur, traumatisme), mortalité	Valeur d'observation 1	0,2685% 2 de 745	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
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,1223% 16 de 13.082	0,0% 0 de 73	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,2844% 19 de 6.680	0,0% 0 de 23	
Fusion vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 et plus corps vertébraux (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1	0,7821% 37 de 4.731	n.a. <4	
Décompression de la colonne vertébrale), mortalité	Valeur d'observation 1	0,072% 15 de 20.843	0,0% 0 de 20	
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 121	
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 16	
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 47	
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 121	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	82,4 (37) 30.251	n.a. <4	
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	29	

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
----------------------------	---	---	--	---

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	58	
--	----------------------------------	-------------------------	----	--

Polytraumatisme

Polytraumatismes au sens de la définition DRG	Information de quantité 2	19,8 (7) 7.069	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 des voies urinaires et des organes génitaux masculins

Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)

Néphrectomie totale, mortalité	<1,6% 1	1,7% 64 de 3.763	n.a. <4	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie totale, pourcentage	Information 1	40,6% 1.527 de 3.763	n.a. <4	
Néphrectomie partielle en cas de tumeur maligne du rein, pourcentage	Information 1	46,8% 3.307 de 7.070	n.a. <4	

Opérations de la vessie

DP tumeur maligne de la vessie	Information de quantité 2	129,8 (32) 45.678	5	
Total des RTU de vessie	Information de quantité 2	198,8 (190) 46.520	11	
RTU de vessie en cas de tumeur maligne	Information de quantité 2	161,2 (154) 32.876	5	
RTU en cas de tumeur maligne avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation 1	19,1% 6.275 de 32.876	0,0% 0 de 5	

Résection prostatique transurétrale (TURP)

RTU de prostate, mortalité	<0,23% 1	0,1823% 39 de 21.393	0,0% 0 de 19	
RTU de prostate pour une maladie maligne, mortalité	Valeur d'observation 1	0,6682% 47 de 7.034	0,0% 0 de 12	
RTU de prostate avec complications non chirurgicales, pourcentage	Valeur d'observation 1	4,3% 1.214 de 28.427	6,5% 2 de 31	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité 2	86,9 (20) 33.807	35	

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité 2	188,1 (39) 74.121	44	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information 1	53,8% 39.903 de 74.121	65,9% 29 de 44	

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 dermatoses et eczémas	Information de quantité	27,0 (5)	4	
	2	10.587		

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

DP états septiques, mortalité	Valeur d'observation 1	29,0% 8.470 de 29.221	n.a. <4	
DP états septiques avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	32,4% 8.074 de 24.943	n.a. <4	
DS états septiques, mortalité	Valeur d'observation 1	41,5% 29.900 de 72.123	n.a. <4	
DS états septiques avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	43,3% 29.285 de 67.555	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	n.a. <4	
Cas de traitement opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	21,1 (9) 8.568	n.a. <4	

Taux d'autopsies

Taux d'autopsie	Information 1	0,91% 1.667 de 184.160	0,0% 0 de 10	
-----------------	------------------	---------------------------	-----------------	--

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	2,3% 106 de 4.573	
Cas de traitement testés sur COVID-19, pourcentage détecté positive	Information 1	2,9% 163.386 de 5.593.793	5,7% 6 de 106	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, pourcentage	Information 1	2,6% 163.388 de 6.351.072	0,1% 6 de 4.573	
Cas de COVID-19 avec confirmation clinico-épidémiologique, pourcentage	Information 1	0,9% 55.480 de 6.351.072	0,0% 0 de 4.573	
Cas de COVID-19 avec affections sévères et aiguës des voies respiratoires, pourcentage	Information 1	67,5% 110.272 de 163.388	33,3% 2 de 6	
Cas de COVID-19 avec certaines maladies préexistantes, pourcentage	Information 1	73,2% 119.556 de 163.388	83,3% 5 de 6	
Cas de COVID-19 avec mise en évidence du virus en laboratoire, mortalité	Information 1	16,9% 27.538 de 163.388	0,0% 0 de 6	

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.