

Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Präambel zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Gerne möchten wir Ihnen an dieser Stelle Informationen mitgeben, die Ihnen eine Orientierung und Analyse der im folgenden dargestellten Ergebnisse erleichtern sollen.

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

Die regelmäßigen Analysen des Leistungsgeschehens der IQM-Mitgliedskrankenhäuser während der COVID-19-Pandemie haben gezeigt, dass sich die Fallzahlen im Verlauf der Pandemie zum Teil deutlich verändert haben. Davon betroffen ist gleichzeitig auch die Nutzung der Referenzwerte als Orientierungshilfe, denn diese stammen aus einem älteren Datenjahr und beinhalten somit Patientenpopulationen, die ggf. nicht direkt vergleichbar sind. Aus diesem Grund hatte der IQM-Vorstand 2020 für die vergangenen zwei Jahre beschlossen, keine Zielwerte für die IQM-Ergebnisse innerhalb der Ergebnisveröffentlichung auszuweisen.

Im vergangenen Jahr 2022 wurden daher weitergehende Analysen mit dem Schwerpunkt auf Zielwertindikatoren durchgeführt. Diese haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändert, jedoch die beobachtete Rate in der Tendenz überwiegend stabil bleibt. Lediglich in den Kennzahlen G-IQI 14.2 (Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle) und G-IQI 56.1 (Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle) lässt sich der "COVID-Effekt" auch in der Rate deutlich erkennen. Der IQM-Vorstand hat daher beschlossen, die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte wieder einzusetzen und für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden den Status "Zielwert" zu wechseln auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle.

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

Die Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall und bei Hirninfarkt werden nicht mehr mit Zielwerten hinterlegt. Hintergrund ist, dass nach Einschätzung von Experten neurologischer Fachgesellschaften und der Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), durch verschiedene Einflussfaktoren wie die Zeit bis zur Aufnahme, Schweregrad des Hirninfarktes, Begleiterkrankungen, Erfolgsaussichten der Therapie oder Patientenverfügung u.v.m., die Behandlungsqualität in den aktuellen Kennzahlen nicht adäquat abgebildet werden kann. Da jedoch keine alternativen Veröffentlichungen der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung – ohne Zielwerte – beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Darstellung kleiner Fallzahlen

Erstmals erfolgt die Darstellung der Ergebnisse unter Berücksichtigung einer Mindestnennerfallzahl. So werden Ergebnisse einer Kennzahl nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe "<4" ausgewiesen. Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.



Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2022</u> 2021 Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall <u>2021</u> <u>2022</u> Altersmedizin <u>2021</u> <u>2022</u> Lungenerkrankungen 2022 <u>2021</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2022</u> <u>2021</u> Gefäßoperationen <u>2022</u> <u>2021</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2022</u> <u>2021</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe <u>2022</u> <u>2021</u> Urologie <u>2022</u> <u>2021</u> Hautkrankheiten <u>2022</u> <u>2021</u> Intensivmedizin <u>2022</u> <u>2021</u> Hochspezialisierte Medizin <u>2022</u> <u>2021</u> Palliativmedizin <u>2022</u> <u>2021</u> COVID-19 Kennzahlen <u>2022</u> 2021 **Lesehilfe**



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Fraehnisse unhedingt d	ie Hinweise in der	Präambel	
bitte bedenten die bei jeder Art der Verwendung die	Ser Ergebinsse unbednigt u	ic miweise in dei	Traumber	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	9,2%	8,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.267 von 79.312	17 von 185	1,10
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	84,5%	89,2%	
	1	67.058 von 79.312	165 von 185	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	8,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.600 von 71.443	15 von 176	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	26,5%	
	1	26.761 von 79.222	49 von 185	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	16,3%	12,8%
TICIZIIIUIRC	1	3.162 von 26.761	8 von 49	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	6,6%	5,6%
THE ZIME INC	1	2.808 von 51.693	9 von 136	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	11,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.501 von 22.767	10 von 87	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	9,3%	8,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.971 von 175.214	24 von 259	1,16
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,6%	30,1%	
	1	57.589 von 116.188	74 von 246	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	809,9 (666)	895	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	294.817		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	7,3%	6,6%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	4.154 von 65.631	12 von 165	1,09
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	1,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.301 von 136.270	5 von 448	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	5,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.492 von 78.965	13 von 261	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,7%	36,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	78.965 von 215.235	261 von 709	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	432,4 (284)	129	
	2	183.778		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	145,3 (102)	43	
	2	52.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,5 (34)	9	
	2	14.330		



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IOM la dikataran	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
	<u> </u>			
Erkrankungen des Nervensystems und				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,2 (7)	135	
miniate as nauptaiagnose	2	9.534		
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei	Beobachtungswert	3,3%	1,7%	
bösartiger Neubildung	beobaciituiigsweit	3,3%	1,770	
	1	119 von 3.563	1 von 59	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,6%	14,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.887 von 112.387	113 von 760	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt		7.00/	10.00/	
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,9%	10,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.632 von 96.515	66 von 609	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,8%	9,0%	
	1	15.275 von 96.515	55 von 609	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,7%	12,7%	
, , , , ,	1	1.181 von 15.275	7 von 55	
		0.09/	25 20/	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,8%	35,3%	
blueger misels duren katheter (Thrombektonie)	1	9.469 von 96.515	215 von 609	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des	Beobachtungswert	20,7%	18,6%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)				
	1	1.960 von 9.469	40 von 215	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	19,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.655 von 96.515	117 von 609	
	Beobachtungswert	31,2%	17,9%	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	4			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.008 von 9.655	21 von 117	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung	Darkashturanusat	20. 40/	22.00/	
Fodesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert 1	29,4%	33,0% 31 von 94	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert	3.508 von 11.918 19,5%	31 von 94 28,1%	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	1	716 von 3.675	16 von 57	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,25%	0,0%	
	-0,0070	0,23/0	0,070	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3604%	0,565%	
Behandlung auf einer Stroke Unit	1	130 von 36,068	1 von 177	
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	453,5 (426)	630	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	2 Information	73,7%	74,7%	
	1	71.138 von 96.515	455 von 609	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	66,8% 24.102 von 36,068	78,0%	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,1% 91.428 von 125.014	78,7% 494 von 628	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,4% 3.812 von 7.569	62,7 % 99 von 158	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	106,4 (27) 42.137	387	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,5 (16) 11.649	14	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	38,9 (26)	46	
	2	10.120		



Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,92% 23.470 von 2.546.804	0,38% 29 von 7.639	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,1%	6,9%	
	1	498 von 23.470	2 von 29	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)	-	45.00/	4.4.007	45.00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	11,8%	15,2%
alle Altersgruppen	1	22.071 von 144.452	33 von 279	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	10,4%	14,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	12.497 von 88.725	17 von 163	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	8,4%	10,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.983 von 54.716	8 von 95	0,82
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	21,7%	
	1	3.968 von 13.277	5 von 23	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	246 von 11.334	0 von 5	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankho	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,4%	15,2%	4,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.488 von 65.129	7 von 46	3,17
Lungenkrebs				
Dobandlungsfälle mit Hauptdiagnese Lungankrahe	Mengeninformation	174,9 (47)	157	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	2	71,536		
Operationen an der Lunge	-	7.1.55		
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
von Lunge/Bronchien	1	336 von 13.096	<4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines				
Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,2%	2,2%	n.a.	
	1	127 von 5.698	<4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	4,1%	n.a.	
	1 / 3	246 von 5.944	<4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
Lange in Coopenandangorallen	1	423 von 5.698	<4	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine				
Anteil laparoskopische Operationen	>94,6%	95,1%	94,5%	
	1	52.517 von 55.228	69 von 73	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.616 von 55.228	2,7% 2 von 73	
	· ·		2 von 73	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55%	0,574%	2,7397%	
	1	317 von 55.228	2 von 73	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1244%	0,0%	
	1	90 von 72.334	0 von 82	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,4%	10,0%	
	1	167 von 7.056	1 von 10	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,2%	98,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	49.235 von 50.160	56 von 57	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,4 (21)	11	
	2	18.240		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	10,9 (4)	n.a.	
	2	2.565	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,4 (20)	7	
3 3	2	14.702		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,53%	0,0%	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	91 von 17.237	0 von 9	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	121,9 (81)	268	
	2	50.116		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	88,8 (57)	211	
	2	39.497		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,0%	21,9%	
DICK-7 Eliqual IIIS	1	3.136 39.173	14 von 64	



Magenentfernungen

Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** < 3.9% 4,0% 13,6% Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 393 9.719 3 22 1 von von Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 11,4% 16,7% Krebs, mit komplizierender Diagnose 1 329 von 2.896 1 von 6 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3,1% 2,7% 0,0% Krebs 122 4.566 0 5 von von Todesfälle bei operativer Dick- und <1.0% 0,43 % n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation 9 1 von 2.103 <4 Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,4% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation 281 5.220 0 4 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 44,8% n.a. Enddarmentfernung bei Darmischämie 1.018 2.274 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 2,9% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn 59 2.019 <4 1 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,9% 36,8% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 7 925 von 10.376 von 19 Information 4,8% 6,1% Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 1 826 17.181 2 33 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 43,0 (24) 84 (mit und ohne Magenoperation) 16.824 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,5% 5,3% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)

1.148

Mengeninformation

20,709

1

von

8

19

von

31,6 (11)

10.380



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	1	123 von 2.189	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	17,2%	0,0%	
·	1	42 von 244	0 von 4	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,4%	9,1%	
	1	149 von 1.782	1 von 11	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankr	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,0%	4,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	461 von 5.105	1 von 22	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
·	1	220 von 2.957	0 von 17	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,0%	8,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	203 von 2.895	1 von 12	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<0,98%	1,09%	4,35%	
	1	102 von 9.322	1 von 23	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die	<1,9%	2,8%	3,2%	
Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	1	69 von 2.492	1 von 31	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	14,6%	17,9%	
	1	246 von 1.680	7 von 39	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	95,4 (43)	434	
Gerabilitei ventionen	2	15.168		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	49,9 (28)	9	
	2	10.380	0	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	26,4 (23) 5,377	8	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht	<6,3%	6,5%	n 2	
rupturierten Bauchaortenaneurysmas	1	50 von 771	n.a.	
	,	50 VOII 771	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation	<1,3%	1,4%	n.a.	
eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	1	44 von 3,133	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei				
Aneurysma	Beobachtungswert	9,3%	n.a.	
To do of Cillo bed more to release A control of the Cillo bed in the Cillo	1 Information	46 von 496 41,8%	<4 n.a.	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	1	814 von 1.949	11.a. <4	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,3%	n.a.	
no. tenanear y small	1	327 von 1.013	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,3%	4,0%	
Decreit-/ Delital ter lett	1	1.838 von 29.299	4 von 101	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,9%	6,7%	
	1	43 von 2.278	1 von 15	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,0% 143 von 3.603	0,0 % 0 von 36	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	ntionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	5,6%	
Anten Fodesfulle	1	1.866 von 60.424	5 von 90	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,2 (36)	57	
	2	10.332		
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation	33,1 (18) 6.909	4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
- 1 1 10 1				
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0673%	n.a.	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 22.281	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>87,9%	88,3%	n.a.	
Gebalillutterentiernung, onne plastische Operation	1	19.551 von 22.132	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	31,1%	n.a.	
·	1	6.892 von 22.132	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	57,2%	n.a.	
	1	12.659 von 22.132	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,2%	n.a.	
Alle Patient;innen > 49 Jahre	1	2.695 von 8.638	<4	
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtsc	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	194,8 (60)	16	
oder der oesemeentsorgane als Haupturagnose	2	79.483		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,2 (12)	n.a.	
. 5	2	10.162	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,1 (32)	12	
. 3	2	48.414		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
<u> </u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe					
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	arates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	41,7 (5)	39		
	2	14.915			
Gelenkersatz (Endoprothetik)					
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1427%	0,0%		
J	1	84 von 58.846	0 von 77		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,7%	2,1%		
-	1	1,278 von 22,320	1 von 48		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,6%	5,0%		
	1	376 von 6.683	1 von 20		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	10,4%		
J	1	1.441 von 58.846	8 von 77		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36%	1,23%	0%		
	1	62 von 5.031	0 von 14		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	25,0%		
	1	175 von 3.853	1 von 4		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0613%	0,0%		
	1	34 von 55.475	0 von 63		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7438%	n.a.		
	1	25 von 3.361	<4		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	6,3%		
	1	956 von 55.475	4 von 63		
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,27%	0,3042%	0,0%		
	1	14 von 4.602	0 von 4		



Rückenmarks

Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der **Präambel** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei 0,0% Beobachtungswert 6,9% Tumorerkrankung 1 163 2.369 0 7 von von Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer 5.2% 1.9% 5.0% < Erwartungswert Schenkelhalsfraktur 1.275 54 0,37 24.704 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre von von Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 5,7% 2,1% Schenkelhalsfraktur 1.239 47 von 21.829 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Beobachtungswert 1,3% 0,0% Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur 36 von 2.875 0 von 7 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer 5.3% 4,8% < Erwartungswert 2.4% pertrochantären Fraktur 1.079 20.370 1 41 0,51 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre von Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 7,7% n.a. 444 <4 1 34 Alle Patient:innen > 19 Jahre von Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Beobachtungswert 5,2% 2,5% Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur 1 1.045 von 19,926 1 von 40 Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 797 297,2 (174) Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 114,438 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Beobachtungswert 7,9% 3,6% Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) 3.459 28 274 von 1 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3,9% 3.5% Beobachtungswert Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) 1 578 von 14.953 2 von 57 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei 8,5% Beobachtungswert 5,6% Entzündung der Bandscheibe oder des

1

211

2.472

1

von

von

18



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der **Präambel** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Beobachtungswert 1,5068% 0,0% Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) 11 730 0 6 von von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 0,0747% Beobachtungswert 0,0% Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 10 13.389 0 von 99 von Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 0,3296% 0,0% Beobachtungswert Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 1 22 von 6.675 0 von 41 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 Beobachtungswert 0,672% 0,0% oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) 4.911 0 7 1 von von Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' 0,0% Beobachtungswert 0,0485% (Dekompression) der Wirbelsäule 22.694 0 254 von von Todesfälle bei 'einfachen' <0,04% 0,0233% 0,0% Bandscheibenentfernungen 1 von 17.139 0 von 132 Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne <0,51% 0,4074% 0,0% Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) 28 6.873 0 5 1 von von Todesfälle bei anderen Operationen an der Beobachtungswert 1.8% 3.3% Wirbelsäule oder am Rückenmark 377 von 21.143 150 von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Beobachtungswert 0,5368% 0,0% bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen 92 von 17.139 0 von 132 Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne 48 Mengeninformation 77,9 (33) andere Wirbelsäulenoperation) 28.430 Behandlungsfälle mit Behandlung von 235 Mengeninformation 120,6 (101) Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 52.570 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Mengeninformation 30,8 (22) 34 Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk 11,717 2





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	20,9 (6)	36	
	2	7.673		



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies</mark>	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoron	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,6%	1,6%	n.a.	
3	1	59 von 3.685	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	42,9%	n.a.	
-	1	1,580 von 3.685	<4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,25%	0,1208%	n.a.	
Josai tiger Neubitdung	1	4 von 3.311	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	54,7%	n.a.	
renentiernang der Mei e bei bosartiger Neubildung	1	1.810 von 3.311	<4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei vösartiger Neubildung	Information	47,3%	n.a.	
osai tigei neuvitutiig	1	3.311 von 6.996	<4	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei Anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
and or or bragnose	1	86 von 2,226	0 von 19	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	131,7 (41)	n.a.	
lauptulagilose	2	45.296	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	91,4 (19)	6	
nauptulagilose	2	34.805		
lierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als	Mengeninformation	184,5 (36)	6	
Hauptdiagnose	2	73.597		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,5%	0,0%	
	1	39.395 von 73.597	0 von 6	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	42,8 (4)	n.a.	
	2	12.754	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,0 (5)	5	
	2	10.718		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04,2023	Jahr:		2022	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Tem Brandon on	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8 % 35.901 von 97.454	44,4% 188 von 423	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	32,0 (13) 2.846	n.a. <4	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,9 (5) 2.245	10	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	44,8% 168 von 375	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	53,5% 23 von 43	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	54,1% 20 von 37	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,5% 490 von 3,638	50,0% 3 von 6	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	40,6% 26.949 von 66.415	48,8% 84 von 172	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	51,6 % 81 von 157	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	22,2%	
Angeborene Gerinnungsstörung	1	3,866 von 43,820	8 von 36	
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,4 (15) 12.580	39	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.987	25	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,39 % 2 von 517	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Transplantation von Bauchspeicheldrüse und/oder -gewebe	Mengeninformation	2,9 (2)	8	
	2	26		
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	54,6 (44) 1.093	51	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	78,6 (55)	135	
	2	3.693		
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation	6,5 (3)	n.a.	
	2	162	<4	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	78,6 (57)	134	
	2	3,536		
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	45,1 (37)	86	
	2	2.030		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	183,9 (122)	172	
	2	45.053		



IQM Zielwert Quelle COVID-19 Kennzahlen COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Information	Fallzahl 89,7%	Klinik Ist-Wei Fallzah	rt Erwartungs- wert I SMR
COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Information		94,2%	
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Information		94,2%	
		94,2%	,
1	5.732.391 von 6.3	389.949 17.210 von	18.262
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	5,6%	5,0%	
1	322.961 von 5.7	732.391 853 von	17.210
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	5,1%	4,7%	
1	322.961 von 6.3	389.950 853 von	18.262
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	0,4%	0,0%	
1	23.866 von 6.3	389.950 1 von	18.262
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	26,7%	22,2%	S
1	86.151 von 32	22.961 189 von	853
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	72,1%	76,6%	Ś
1	232,777 von 32		853
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis Information	8,1% 26,221 von 32	6,3% 22.961 54 von	853



Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt

und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle

Alle Patient:innen > 19 Jahre

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2021 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der **Präambel** Klinik **IQM** IOM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle <u>Fallzahl</u> **Fallzahl SMR** Herzerkrankungen Herzinfarkt 8,4% 6,0% 8,4% < Erwartungswert Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt 6.822 von 81.175 9 von 150 0,72 Alle Patient:innen > 19 Jahre 83,7% Information 93.3% Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter 67 966 140 von 150 von 81,175 8,3% Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 6,2% 1 6.073 9 von von 72,973 145 Alle Patient:innen > 19 Jahre Information 34,6% 28,0% Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) 1 28.047 von 81.081 42 von 150 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler < Erwartungswert 12,3% 19,0% 13,6% Herzinfarkt 3.438 von 28.047 8 von 42 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler 5.8% 0.9% 5.5% < Erwartungswert Herzinfarkt 3.026 52.286 1 108 von von 25,0% Beobachtungswert 21,1% Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt 1 5.194 23 92 von 24.664 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzinsuffizienz < Erwartungswert 8,4% 7,9% 8,1% Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz 13.949 172,821 15 179 1,06 von von 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Information 49,4% 23,5% bereits im Ruhezustand (NYHA IV) 1 56.089 von 113.523 38 von 162 Linksherzkatheter Anzahl aller Linksherzkatheter zur Mengeninformation 571 810,2 (658) Koronardiagnostik 2 300.577 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, < Erwartungswert 6,6% 5,7% 6,4% bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter 4.416 8 140 von 66.575 von 0,89 Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem 5.4% <1,4% 1,7% Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle 2.337 139.596 13 242 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit therapeutischem Beobachtungswert 1,9% 2,5%

1

1.540

79.813

von

4

von

159



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,4%	39,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	79.813 von 219.409	159 von 401	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	415,8 (266)	63	
	2	176.303		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	147,9 (103)	14	
	2	53.113		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	53,1 (37)	n.a.	
	2	14.722	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
ign indicatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,0 (7)	132	
Till illiadic als Hauptulagnose	2	9.858		
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei	Beobachtungswert	2,7%	0,0%	
bösartiger Neubildung		·	·	
T. I. C''. I. I. I. I. I. C. P C. I. I C. II.	1	100 von 3.758	0 von 63	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	Beobachtungswert	10,1%	13,2%	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	1	11,700 von 116.036	99 von 750	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	·	11,700 7011 110,030	77 7011 730	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,3%	9,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.162 von 98.672	54 von 583	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	1.6	45.00/	0.00/	
Autlier der Hillmarkte intt medikamentoser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9%	9,8%	
	1	15.662 von 98.672	57 von 583	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,5%	14,0%	
Autosung des Bidiger innsets (Tillonibotyse)	1	1.171 von 15.662	8 von 57	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,6%	33,3%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.434 von 98.672	194 von 583	
	·	7,434 VOII 70,072	174 VOII 303	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des	Beobachtungswert	19,3%	17,5%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)				
	1	1.818 von 9.434	34 von 194	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	18,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.825 von 98.672	106 von 583	
	Do oh o oh tu un mau u out	20 00/	22.49/	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	28,8%	22,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.826 von 9.825	24 von 106	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,7%	28,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.712 von 12.945	31 von 108	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,5%	23,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	787 von 4.026	14 von 59	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,34%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	393 von 116.036	0 von 750	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIdikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3508% 133 von 37,917	0,9009% 1 von 111	
Behandlung auf einer Stroke Unit	·	133 VOII 37.717	1 VOII III	
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	470,6 (420)	546	
	2	109.645		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	72,2%	
	1	72.868 von 98.672	421 von 583	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,4%	73,0%	
	1	25.540 von 37.917	81 von 111	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,5%	74,9%	
	1	94.573 von 128.627	418 von 558	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	48,2%	61,8%	
	1	3.835 von 7.962	84 von 136	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	107,1 (26)	364	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	42.625		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,8 (18)	19	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.398		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	36,0 (15)	40	
	2	10,223		



Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>				
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Altersmedizin				
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfä	illen			
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,99%	0,48%	
	1	24.194 von 2.444.716	31 von 6.504	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	1,8%	0,0%	
	1	432 von 24.194	0 von 31	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
,	< Erwartungswert	17,6%	14,9%	13,1%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	30.364 von 172.220	41 von 276	13,170
alle Altersgruppen	·	30,304 \011 172,220	41 7011 270	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	15,9%	11,3%	11,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	18.429 von 116.175	18 von 160	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	11,8%	13,2%	9,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.139 von 43.716	10 von 76	1,39
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,0%	25,0%	
	1	3.539 von 12.661	4 von 16	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,5%	0,0%	1,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	173 von 6.935	0 von 4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	 	4,9%	9,5%	4,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.728 von 55.260	4 von 42	2,29
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	178,9 (47)	219	
,	2	74,223		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	3,1%	n.a.	

404

von

13.098



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en			
Anteil laparoskopische Operationen	>94,6% 1	94,9 % 50.695 von 53.427	93,5 % 58 von 62	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	3,0% 1.596 von 53.427	4,8% 3 von 62	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55%	0,5278%	0,0%	
	1	282 von 53.427	0 von 62	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nab	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1137%	0,0%	
	1	72 von 63.317	0 von 96	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
· ·	1	153 von 7.325	0 von 14	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	97,8%	98,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	42.871 von 43.823	65 von 66	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	53,4 (19) 17.881	21	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	44,8 (17)	17	
	2	14.346		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,48%	0,0%	
Große Operationen am Dick und Enddarm	(Kalan und Paktum)	81 von 16.822	0 von 17	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	125,9 (81) 51.740	282	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	92,7 (59)	155	
	2	41.459		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,9%	14,5%	
	1	3.195 40.208	10 von 69	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9%	3,8%	15,8%	
Krebs, onne komplizierende Diagnose	1	380 von 10.042	3 von 19	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,9%	n.a.	
Nebs, the tompizational stagnost	1	359 von 3.015	<4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,1%	3,1%	0,0%	
	1	149 von 4.872	0 von 11	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<1,0%	1,02 %	20,00 %	
	1	21 von 2.055	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,9%	0,0%	
	1	313 von 5.332	0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	50,0%	
	1	996 von 2.346	2 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	4,0%	16,7%	
	1	84 von 2.106	1 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	20,0%	
-Huddinientienung bei underen biagnosen	1	892 von 10.433	3 von 15	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	5,0%	3,0%	
	1	889 von 17.929	1 von 33	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	43,3 (23)	86	
· , ,	2	17.048		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	1.135 von 20.890	0 von 21	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	28,7 (10) 9.515	6	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	16,8%	n.a.	
	1	52 von 310	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,8%	n.a.	
	1	269 von 7.069	<4	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,8%	16,7%	
	1	156 von 1.782	1 von 6	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankr	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,9%	9,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	461 von 5.180	1 von 11	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	221 von 3.107	0 von 5	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	173 von 2.938	0 von 8	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<0,98%	1,26%	11,11%	
	1	117 von 9.250	1 von 9	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<1,9%	2,4%	0,0%	
	1	58 von 2.450	0 von 33	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	14,8%	27,3%	
	1	267 von 1.809	9 von 33	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	94,4 (45)	449	
	2	15.199		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,0 (25) 10.034	n.a. <4	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	25,2 (21)	n.a.	
	2	5.109	<4	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<6,3%	8,2%	n.a.	
	1	61 von 740	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	12,5%	n.a.	
- 1 6 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 Information	54 von 431	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	1	40,6% 873 von 2.150	n.a. <4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,5%	8,6%	
	1	1.829 von 28.292	3 von 35	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5%	0,4363%	0,0%	
	1	22 von 5.042	0 von 10	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,9% 39 von 2.105	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4%	4,8%	0,0%	
and the second s	1	170 von 3.530	0 von 4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	rtionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,4%	15,0%		
	1	2.005 von 59.361	3 von 20		
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	41,9 (34)	n.a.		
	2	9.963	<4		
Arteriovenöser Shunt					
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation	33,4 (19)	n.a.		
	2	7.189	<4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0047%	n.a.	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	1 von 21.183	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>87,9%	87,5%	n.a.	
oceaniation containing, since places of containing	1	18.406 von 21.034	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,4%	n.a.	
ocean matter children ang, of the practical of the attention	1	6.395 von 21.034	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	57,1%	n.a.	
	1	12.011 von 21.034	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,7%	n.a.	
Alle Patient;innen < 50 Jahre	1	489 von 7.280	<4	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	200,6 (64)	20	
	2	81.639		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,4 (12)	4	
	2	10.860		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	50,8 (28)	n.a.	
	2	16.654	<4	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,54%	n.a.	
	1	34 von 6.286	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	128,8 (34)	14	
	2	49.859		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	arates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	42,5 (5) 15.525	101	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1068%	0,0%	
	1	55 von 51.502	0 von 100	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,7%	2,8%	
	1	1.181 von 20.654	1 von 36	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5 % 355 von 6.473	0,0% 0 von 22	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,6%	2,0%	
Tada Cilla hai Washad I liifeadada ana ahaa	1	1.359 von 51.502	2 von 100	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36% 1	1,45% 71 von 4.885	10% 1 von 10	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	177 von 3.802	0 von 4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0435%	0,0%	
	1	20 von 45.992	0 von 57	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,4888%	0,0%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	16 von 3.273	0 von 5 5,3%	
_	1	807 von 45.992	3 von 57	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,27%	0,305%	n.a.	
	1	14 von 4.590	<4	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,3%	n.a.	
	1	45 von 1,950	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,2%	14,3%	
	1	178 von 2.476	1 von 7	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	2,4%	5,2%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.185 von 23.009	1 von 42	0,46
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	3,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.143 von 20.147	1 von 33	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	42 von 2.862	0 von 9	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	8,3%	5,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.045 von 19.678	2 von 24	1,48
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	37 von 475	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	9,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.008 von 19.203	2 von 21	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	295,5 (172)	775	
Auckenman (office foruse sermer zenerapien)	2	113.182		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,6%	2,9%	
	1	287 von 3.766	1 von 35	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,8%	2,1%	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	571 von 14.894	1 von 47	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,1%	5,9%	
	1	193 von 2.386	1 von 17	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,2685 % 2 von 745	n.a. <4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1	Beobachtungswert	0,1223%	1,0989%	
Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	1	16 von 13.082	1 von 91	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2844%	0,0%	
Kompt. Rekonstruktionen)	1	19 von 6.680	0 von 30	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7821%	0,0%	
	1	37 von 4.731	0 von 9	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,072%	0,0%	
T 1 670 1 1 1 1 6 1 1	1	15 von 20.843	0 von 200	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,04% 1	0,0396% 7 von 17.677	0,0% 0 von 162	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,51%	0,5682%	n.a.	
Ersatz oder bandscheibenenigrine)	1	42 von 7.392	<4	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	3,9%	
Wilbersaule oder alli Nackellina K	1	370 von 20.986	7 von 178	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,3903%	0,0%	
	1	69 von 17.677	0 von 162	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	82,4 (37) 30.251	62	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne	Mengeninformation	123,4 (103)	165	
Operation oder lokale Schmerztherapie	2	53.921		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	29,1 (21)	21		
	2	11.128			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	19,8 (7)	32		
	2	7.069			



Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur

Steinentfernung

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2021 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM** IOM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** Urologie Operationen der Niere Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei <1,6% 1,7% n.a. bösartiger Neubildung von 3.763 <4 Anteil laparoskopischer Operationen bei Information 40,6% n.a. Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung 1 1.527 von 3.763 <4 Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei <0,25% 0.4838% n.a. bösartiger Neubildung 1 16 von 3.307 <4 Information 49,6% n.a. Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung 1.641 von 3.307 <4 Anteil der Teilentfernungen der Niere bei 50,0% Information 46,8% bösartiger Neubildung 7.070 3.307 3 6 von von Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei Beobachtungswert 4,3% 4,2% anderer Diagnose 92 2.148 24 1 1 von von Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Beobachtungswert 0.1738% n.a. Diagnose 2 1.151 <4 1 von **Prostata** Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Mengeninformation 86,9 (20) n.a. Hauptdiagnose 2 33.807 <4 Nierensteine Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Mengeninformation 188,1 (39) n.a. Hauptdiagnose

2

Information

1

74.121

53,8%

von

74.121

39.903

<4

<4

n.a.





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	40,6 (3) 12.107	5	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	27,0 (5)	n.a.	
	2	10.587	<4	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,7%	46,6%	
	1	41.431 von 110.016	218 von 468	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation	33,5 (12)	n.a.	
ý ý	2	3.016	<4	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	29,5 (10)	20	
	2	3.809		
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1%	35,5%	46,6%	
3	1	30.744 von 86.685	197 von 423	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	29,0%	50,0%	
	1	8.470 von 29.221	13 von 26	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	32,4%	57,1%	
	1	8.074 von 24.943	12 von 21	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	9,3%	20,0%	
	1	396 von 4.278	1 von 5	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	41,5%	51,9%	
davon Todosfilla hai Cansis mit	1	29.900 von 72.123	82 von 158	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	43,3%	57,6%	
	1	29,285 von 67,555	76 von 132	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,7%	0,0%	
	1	3.322 von 38,402	0 von 8	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	30,9 (15)	25	
	2	13.431		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	21,1 (9)	16	
	2	8.568		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,91%	0,43%	
	1	1.667 von 184.160	2 von 469	



Qualitätsergebnisse Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH

3.629

46,6 (40)

2.098

davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023	Jahr:		2021	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hochspezialisierte Medizin Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Transplantation von Bauchspeicheldrüse und/oder -gewebe	Mengeninformation 2	4,6 (4) 41	12	
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	55,8 (46) 1.117	58	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	82,7 (58) 3.804	147	
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation 2	6,8 (4)	n.a. <4	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	78,9 (57)	147	

2

Mengeninformation

2





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	185,6 (128)	170	
	2	45.649		



COVID-19 Kennzahlen	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Separation COVID-19 Kennzahlen Separation Separat	IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-	COVID-19 Kennzahlen				
Infektion 1 5.593.793 von 6.351.030 15.087 von 17.468 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen 1 163.386 von 5.593.793 277 von 15.087 COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen 1 163.388 von 6.351.072 277 von 17.468 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 110.272 von 163.388 158 von 277	COVID-19 Kennzahlen				
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen 1 163.386 von 5.593.793 277 von 15.087 COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen 1 163.388 von 6.351.072 277 von 17.468 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis 1 0,9% 0,1% 1 55.480 von 6.351.072 13 von 17.468 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 10.272 von 163.388 158 von 277		Information	88,1%	86,4%	
1		1	5.593.793 von 6.351.030	15.087 von 17.468	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen Information 2,6% 1,6% 1 163.388 von 6.351.072 277 von 17.468 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis Information 0,9% 0,1% 1 55.480 von 6.351.072 13 von 17.468 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen Information 67,5% 57,0% 1 110.272 von 163.388 158 von 277		Information	2,9%	1,8%	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 1 163.388 von 6.351.072 277 von 17.468		1	163.386 von 5.593.793	277 von 15.087	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis 1 55.480 von 6.351.072 13 von 17.468 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 10.272 von 163.388 158 von 277		Information	2,6%	1,6%	
Virusnachweis 1 55.480 von 6.351.072 13 von 17.468 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 10.272 von 163.388 158 von 277		1	163.388 von 6.351.072	277 von 17.468	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 10.272 von 163.388 158 von 277		Information	0,9%	0,1%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 110.272 von 163.388 158 von 277		1	55.480 von 6.351.072	13 von 17.468	
50MD 40 D 1 H 50M N M 1 1 1 1		Information	67,5%	57,0%	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und		1	110.272 von 163.388	158 von 277	
ausgewählten Vorerkrankungen	COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,2%	76,5%	
1 119.556 von 163.388 212 von 277		1			
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis Information 16,9% 12,6% 1 27.538 von 163.388 35 von 277	COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis		·	·	

Leseanleitung zu den IQM Indikatoren



Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator "Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt

(Alle Patient:innen > 19 Jahre)" liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 8,2 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus, aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres, eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 7,5 % als Erwartungswert. Ziel der IQM Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 9,8 % und lag damit über dem Krankenhaus Erwartungswert für den Qualitätsindikator "Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt". Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,9 % 2.

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023	Jahr:		2022	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung	dieser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Herzerkrankungen Herzinfarkt	1	2	3	4
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert	7,9% 6.267 von 79.312	9,8% 123 von 1.259	7,5% 1,31

Die Indikatoren

Die von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige und wichtige Krankheitsbilder, als auch wichtige Verfahren abbilden. Alle Indikatoren werden aus den Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.



Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die Sterblichkeit bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeiten, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des Statistischen Bundesamtes oder aus Daten des Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine Risikogewichtung für das Alter und das Geschlecht der Behandelten ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der Erwartungswert, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Altersund Geschlechtszusammensetzung der Behandelten bestehen. Ziel der IQM Krankenhäuser ist es, "bessere" als die erwarteten Werte zu erreichen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich "standardized mortality rate" oder kurz "SMR". Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist, und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im "low risk" Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

Glossar

INITIATIVE QUALITĂTSMEDIZIN

IQM Zielwert - Quellen:

Die Quellen, aus denen sich die Referenz- bzw. Zielwerte ableiten, sind bei jedem Indikator durch die Zahl unter dem IQM Zielwert angegeben.

Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus den folgenden Quellen ab:

1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2020. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte.

2: Gleiche Quelle wie 1; bei den Mengenindikatoren handelt es sich um die mittlere Fallzahl (in Klammern: den Median) bezogen auf diejenigen IQM-Mitgliedskrankenhäuser, die die Leistung im Jahr 2020 erbracht haben.

3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017

IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

Darstellung der Durchschnittsergebnisse über alle Patient:innen, die im Beobachtungszeitraum in IQM Mitgliedskrankenhäusern (D) versorgt wurden. Die IQM-Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

Krankenhaus Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben.



SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

Hinweis zum Indikator "Obduktionsrate":

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen wird von den Krankenhäusern möglicherweise nicht vollständig angegeben, da eine komplette Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Krankenhaus-Dokumentationssystemen unterstützt wird.