

Qualitätsergebnisse

Johanna-Etienne-Krankenhaus



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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

Analysen der Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf das Leistungsgeschehen der IQM-Mitgliedskliniken mit dem Schwerpunkt auf die Zielwertindikatoren haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändern, 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. Nach wie vor wird für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden der Status "Zielwert" auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle gewechselt. Für alle weiteren Zielwertindikatoren wurde die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte seit vergangenem Jahr wieder eingesetzt.

Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

Die Kennzahl G-IQI 57.1 "Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose" war in den vergangenen zwei Jahren nicht als Zielwertindikator definiert. Grund war die geänderte Sepsis-Definition im Jahr 2020 und die dadurch bedingte "Ungleichheit" der Kodierung in den Referenzwerten des Statistischen Bundesamtes (Destatis) im Vergleich zu den Auswertungsdaten der IQM-Mitgliedskliniken. Durch die bereits im Dezember 2023 vom Statistischen Bundesamt bereitgestellten Bundesreferenzwerte für das Jahr 2022 und die neue Sepsis-Kodierung ist die genannte Kennzahl nach Beschluss des IQM-Vorstandes ab der aktuellen Ergebnisveröffentlichung wieder ein Zielwertindikator mit dem Ziel "< Erwartungswert".

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 alternative Veröffentlichung der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung - ohne Zielwerte - beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

Bei Kennzahlen mit der Bezeichnung "Todesfälle bei [Eingriffsart]" betrifft dies den gesamten Behandlungsfall, nicht allein ein intraoperatives Ereignis. Sie stellen also **nicht ausschließlich** den intraoperativen Tod dar. Dies ist anzuwenden auf alle Kennzahlen, die einen operativen Eingriff/ ein operatives Ereignis beschreiben.



Qualitätsergebnisse

Johanna-Etienne-Krankenhaus



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht **QSR-Mehrjahresergebnisse** Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2023</u> 2022 Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall 2022 <u>2023</u> Altersmedizin <u>2023</u> <u>2022</u> Lungenerkrankungen <u>2023</u> <u>2022</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2023</u> 2022 Gefäßoperationen <u>2023</u> <u>2022</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2023</u> <u>2022</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe <u>2023</u> <u>2022</u> Urologie <u>2023</u> <u>2022</u> Hautkrankheiten <u>2023</u> <u>2022</u> Intensivmedizin <u>2023</u> <u>2022</u> Palliativmedizin <u>2023</u> <u>2022</u> COVID-19 Kennzahlen <u>2023</u> <u>2022</u> **Lesehilfe**





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
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	7,6%	8,5%	7,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	18 von 212	1,09
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	92,0%	
	1	64.604 von 75.253	195 von 212	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	8,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	16 von 196	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	30,2%	
	1	25.362 von 75.169	64 von 212	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	15,6%	11,6%
nerziiilarkt	1	2.962 von 25.362	10 von 64	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler	< Erwartungswert	5,1%	4,2%	5,2%
Herzinfarkt	1	2.527 von 49.072	6 von 143	
To des Cille heat Nebere diameter Hermin feeds	Beobachtungswert	2.527 von 49.072 17,9%	6 von 143 30,6%	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	1	3.946 von 22.059	11 von 36	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	•	3.740 VOII 22.037	11 7011 30	
Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	11,7%	10,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	1	14.396 von 174.125	58 von 494	1,16
Alle Patient:innen > 19 Jahre Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden	Information	47,7%	2,3%	1,10
bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	1	55.198 von 115.810	6 von 257	
I salah sambath at sa	'	33,176 VOII 113,610	0 VOII 257	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	693	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und	< Erwartungswert	6,1%	6,7%	6,2%
Linksherzkatheter	1	3.883 von 63.325	13 von 195	1,08
Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem	,	3.003 7011 03.323	13 4011 173	1,00
Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	2,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	8 von 290	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	1,4%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	3 von 208	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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>	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	41,8%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	208 von 498		
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	24,3 (2)	n.a.		
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2.913	<4		
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	297		
	2	189.203			
Schrittmacher/Defibrillator Implantation					
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	74		
	2	49.079			
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	10		
	2	12.887			
Operationen am Herzen					
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	4		
	2	53.571			
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	55,9 (3)	4		
	2	9.448			



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				144. 44
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der		20.440		
Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	18	
	2	9,285		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	11,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	112 von 974	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	10,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	90 von 881	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	12,4%	
	1	16.257 von 95.762	109 von 881	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	7,3%	
	1	1.158 von 16.257	8 von 109	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	15,4%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.856 von 95.762	136 von 881	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,5%	22,8%	
,	1	2.024 von 9.856	31 von 136	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	10,4%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	92 von 881	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	40,2%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	37 von 92	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	29,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	22 von 75	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	0 von 18	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 974	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,2208%	
	1	117 von 37.086	1 von 453	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	sor Ergobnisso unbodingt di	a Hipwaisa in dar	Präambel	
bitte beachten sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebhisse unbednigt di	e niliweise ili dei	<u>FI ddillibet</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>
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	489,9 (486)	1.035	
	2	108.752		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	70,9%	
	1	71.818 von 95.762	625 von 881	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	69,3%	
	1	25.693 von 37.086	314 von 453	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	70,7%	
	1	93.593 von 124.869	928 von 1.313	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	52,4%	
	1	3.918 von 7.979	11 von 21	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	324	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,4 (14)	6	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.247		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	43	
	2	9.105		



Qualitätsergebnisse

Johanna-Etienne-Krankenhaus

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	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>
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119,341	415	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,37%	
	1	23.878 von 2.533.709	31 von 8.486	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	0,0%	
	1	515 von 23.878	0 von 31	





Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen

eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 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 **Fallzahl** <u>SMR</u> **Fallzahl** Lungenerkrankungen Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 17,1% < Erwartungswert 12,7% 17,6% 18.561 1 145.659 90 von 525 von alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 11,8% 14,8% 14,5% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 11.935 von 100.994 60 von 405 Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 10,3% 12,9% 11,8% < Erwartungswert ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-8.283 371 1 von 80.634 48 von 1,10 Alle Patient:innen > 19 Jahre Beobachtungswert 28,9% 30,9% Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt 3.663 12.659 21 68 von von Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne 2,2% 7,7% 1,5% < Erwartungswert Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose 297 13.204 1 13 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit) 4,7% 5,0% 5,7% < Erwartungswert Todesfälle bei COPD 1 3.311 69.877 14 279 0,88 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs 191,2 (56) 393 Mengeninformation 72.065 2 Operationen an der Lunge Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen Beobachtungswert 2,6% 3,0% von Lunge/Bronchien 14.037 132 364 von 4 von Todesfälle bei operativer Entfernung eines Beobachtungswert 8,4% n.a. Lungenflügels bei Lungenkrebs 20 238 <4 von Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines 3,8% <2,0% 2,1% Lungenflügels bei Lungenkrebs 80 1 136 von 6.532 3 von Anteil der operativen Entfernungen eines <20% 3,5% 1,2% Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen 1/3 238 von 6.770 1 von 81

Beobachtungswert

1

7,2%

von

6.532

469

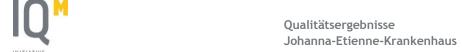
6,3%

von

80



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				
	un.			
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	95,7%	
Anten Taparoskopische Operationen	1	52.365 von 54.722	202 von 211	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	1,9%	
Anten Onisconger dur oriente Operationen	1	1.429 von 54.722	4 von 211	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,9479%	
	1	256 von 54,722	2 von 211	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
	1	81 von 68.284	0 von 342	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7.308	0 von 18	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	222 von 222	
Eingriffe an der Schilddrüse	Alexander Constitution	(4.2.(20)	4.2	
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	61,3 (20) 18.747	13	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei				
Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.	
	2	2.703	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	11	
gutartiger Erkrankung	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
Schilladi asehelliği ili	1	89 von 17.685	0 von 13	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,9 (85)	122	
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	94,1 (61)	105	
Crohn	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	6,3%	
	1	2.973 37.902	11 von 174	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>
Todosfölla hai anarativar Diekdarmantfarnung hai				
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	8,3%	
	1	358 von 9.296	3 von 36	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	n.a.	
	1	324 von 2.804	<4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	0,0%	
	1	122 von 4.478	0 von 19	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
	1	15 von 1.985	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	5,0%	
	1	274 von 5.071	1 von 20	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	20,0%	
	1	934 von 2.198	2 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
	1	76 von 2.000	0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	6,3%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	870 von 10.070	4 von 63	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	0,0%	
	1	717 von 16.578	0 von 58	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Managing	4E 7 (24)	24	
(mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	31	
		10, 137		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	4,1%	
	1	1.072 von 20.006	2 von 49	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	23	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	10,0%	
	1	114 von 2.096	1 von 10	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	18,1%	n.a.	
i i	1	47 von 259	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	25,0%	
	1	240 von 8.269	3 von 12	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,9%	n.a.	
	1	166 von 1.864	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	9,1%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	467 von 5.035	2 von 22	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	5,9%	
Suderisperential ascitations	1	229 von 2.966	1 von 17	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	8,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	157 von 2.692	2 von 24	



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	<1,09%	1,05%	0,0%	
	1	101 von 9.635	0 von 224	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2%	2,7%	5,6%	
T C''	1	65 von 2.411	1 von 18	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	11,1%	
	1	283 von 1,863	1 von 9	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	182	
	2	15.582		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	56,1 (31) 10,773	112	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	30,4 (25)	98	
operationen Ersatz der badensemagader	2	5.623		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,7%	25,0%	
	1	57 von 855	1 von 4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
, ,	1	24 von 3.341	0 von 72	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	6,1%	0,0%	
Ancuryonia	1	30 von 492	0 von 11	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
	1	21 von 379	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7% 778 von 1.867	31,3% 5 von 16	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	34,5%	33,3%	
Act contained young	1	345 von 999	3 von 9	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>	SMR
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	2,5%	
	1	1.655 von 29.140	9 von 355	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%	
	1	17 von 6.035	0 von 112	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,3%	0,0%	
	1	27 von 2.093	0 von 45	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,8%	2,3%	
	1	140 von 3.698	1 von 43	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	1,8%	
	1	1.767 von 61.041	10 von 547	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	115	
	2	10.200		
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	29,3 (17)	15	
	2	5.801		





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 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 **Fallzahl SMR** <u>Fallzahl</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe <0,005% 0.0049% 0,0% Mütterliche Todesfälle bei der Geburt von 243.869 1 12 0 von 755 Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. <2,0% 2,1% 2.3% Grades 3.328 von 162.208 11 von 471 Information 9.6% 12.7% Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt 1 15.637 von 162,208 60 von 471 33,5% 37,6% Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten Information 1 81.661 243.869 755 von 284 von Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen Information 78,4% 99,3% 64.042 von 81.661 282 von 284 Information 28,1% 34,8% Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt 1 59.928 213.073 248 712 von von davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 26,0% 33,3% 510 40.688 156,630 170 von von Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 34,1% 38,6% 56.443 202 19.240 78 1 von von Alle Patient:innen > 34 Jahre Neugeborene Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Mengeninformation 69,9 (26) 9 2 14.885 Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm Mengeninformation 1057,1 (773) 746 2 242.078 Frauenheilkunde Todesfälle bei operativer Entfernung der <0,04% 0,0492% 0,0% Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen 1 11 von 22,351 0 von 171 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation >88.4% 89,3% 97,7% 19.797 von 22.158 167 von 171 Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 29,1% 4,1%

6.439

von

22,158

1

7

von





Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 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 **Fallzahl** <u>Fallzahl</u> **SMR** Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter 5,7% 0,0% Information 7 366 von 6.439 0 von Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 60,3% 93,6% 1 13.358 von 22.158 160 von 171 Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter Information 27,5% 44,4% 3.667 von 13.358 71 von 160 Anteil der Behandlungsfälle mit 5,7% 9,1% Information Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 420 7.325 5 55 von von Alle Patient:innen < 50 Jahre 52,9% Anteil der Behandlungsfälle mit Information 31,7% Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 2.744 8.657 27 51 von von Alle Patient:innen > 49 Jahre Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust Mengeninformation 213,4 (67) 588 oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 77.033 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als 41 Hauptdiagnose Mengeninformation 30,5 (13) 9.647 Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Beobachtungswert 1,4% 0,0% Eierstockkrebs 2.641 von von 11 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 51,7 (29) 60 Hauptdiagnose 15.677 Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Beobachtungswert 0,74% 2,56% Gebärmutterkrebs 45 6.083 39 von von

Mengeninformation

2

136,0 (33)

47.606



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>	
Eingriffe an der Brust					
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	428		
	2	42.291			
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	350		
	2	31.181			
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	80,6%		
	1	22.484 von 31.181	282 von 350		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	72		
	2	20.359			





Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 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 **Fallzahl** Fallzahl **SMR** Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, 9 Mengeninformation 43,1 (5) Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen 2 14.443 Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,13% 0,0845% 0,0% 51 60.341 0 227 1 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen Beobachtungswert 5,2% 2,1% 1.115 21.648 2 von 94 von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 5,7% 7,7% bei anderen Diagnosen 382 6.712 2 26 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 2,4% 2.6% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1 1.442 von 60.341 6 von 227 Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne 5,88% <1.38% 1,35% Fraktur oder Infektion bei Aufnahme 1 66 von 4.881 1 von 17 davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit 25.0% Information 1,0% Sonderprothesen 9 933 1 4 von von Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Beobachtungswert 4,6% 12,5% Fraktur oder Infektion 187 4.097 3 24 von von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,06% 0,0442% 0,0% 27 0 1 von 61.154 von 107 Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 0,3313% 0,0% bei anderen Diagnosen 12 3.622 0 von 12 von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 1,6% 4,7%

1

975

61,154

von

5

von

2023





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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 **Fallzahl SMR** <u>Fallzahl</u> Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -0,3995% 0,0% <0.16% teilersatz bei Aufnahme 20 von 5.006 0 von 19 davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen Information 0,456% 0,0% 7 0 8 1.535 von von Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion 0,0% Beobachtungswert 3,2% 2.092 0 9 66 von von Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Beobachtungswert 0,0% 7,4% Tumorerkrankung 15 178 2.404 0 von von Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer 3,2% 4,7% 4,9% < Erwartungswert Schenkelhalsfraktur 1,118 23.922 3 93 0.66 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 5,1% 2,3% Schenkelhalsfraktur 1.075 von 21.194 2 von 88 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 1,6% 20,0% Nägel) bei Schenkelhalsfraktur 2.728 1 43 von 1 von 5 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,8% 9,6% 5,6% pertrochantären Fraktur 1 957 19,901 5 von 52 1,73 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 9,0% 0,0% Fraktur 422 0 1 38 von von 6 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Beobachtungswert 4,7% 10,9% Knochenfragmente durch Platten. Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur 5 919 19 479 von 46 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 320,5 (208) 152 Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe 7,9% 16.7% Beobachtungswert Rekonstruktionen)

1

265

3.351

von

2

von

2023



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	wert SMR
	<u>Quette</u>	<u>r uttzunt</u>	<u>r uttzurit</u>	<u> </u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	4,8%	
	1	514 von 14.514	1 von 21	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	193 von 2.439	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%	0,0%	
	1	22 von 13.018	0 von 6	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%	n.a.	
	1	14 von 6.867	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%	0,0%	
· ·	1	39 von 5.254	0 von 12	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
	1	2 von 16.176	0 von 21	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	1,8868%	
Tadasfilla hai andaran Onaratianan an dar	1	34 von 6.450	1 von 53	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
And all days of the abituments the or Manual Black and SUL	1	394 von 21,230	0 von 22	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%	
	1	83 von 16.176	0 von 21	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	87	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	51	
	2	53.308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En			-:	
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	71	
	2	12,571		





itte 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>
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	8	
	2	7.373		

2023



Qualitätsergebnisse Johanna-Etienne-Krankenhaus

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	n.a. <4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	n.a.	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	1 Information	1.559 von 3.384 51,2% 3.546 von 6.930	<4 n.a.	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,9% 82 von 2.086	n.a. <4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46) 44.148	7	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23) 34.829	17	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47) 70.929	23	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4% 37.870 von 70.929	0,0% 0 von 23	





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>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	6	
	2	13.053		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	n.a.	
	2	11.493	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%	50,7%	
	1	33.011 von 92.799	113 von 223	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	48,0%	
	1	29.849 von 85.353	97 von 202	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	36,8%	35,2%
	1	10,295 von 30,870	14 von 38	1,05
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	42,4%	
	1	9.781 von 27.479	14 von 33	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	0,0%	
	1	514 von 3.391	0 von 5	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63,870	64,2 % 77 von 120	
davon Todesfälle bei Sepsis mit	Beobachtungswert	39,2%	68,2%	
Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Ţ.		·	
Anteil Todesfälle bei generalisierter	1	23.621 von 60.313	73 von 107	
Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	23,8%	
	1	3.659 von 49.942	5 von 21	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	15	
	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	7	
3 ,	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 751	





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	202,0 (133)	308	
	2	46.252		



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>	SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	22,1%	
illection	1	1.932.638 von 6.234.399	3.998 von 18.126	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	9,9%	
allen getesteten behandungstallen	1	168.657 von 1.932.638	394 von 3.998	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	2,2%	
benandungstallen	1	168.657 von 6.234.399	394 von 18.126	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,1%	
VII ushachweis	1	15.596 von 6.234.399	24 von 18.126	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	33,8%	21,8%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	57.036 von 168.657	86 von 394	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	80,3%	87,1%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	135.474 von 168.657	343 von 394	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	14,5%	
	1	14.592 von 168.657	57 von 394	





Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt

und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle

Alle Patient:innen > 19 Jahre

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 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 **Fallzahl SMR Fallzahl** Herzerkrankungen Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt 7,9% 10,5% 8,0% < Erwartungswert 5.985 von 75.638 21 von 200 1,31 Alle Patient:innen > 19 Jahre 85.1% 89.5% Information Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter 1 64 391 75 638 179 200 von von Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 7,8% 10,9% 193 5.373 21 von von 68.448 Alle Patient:innen > 19 Jahre 36,5% Information 33,7% Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) 1 25.485 von 75.551 73 von 200 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler < Erwartungswert 11,8% 16,4% 12,8% Herzinfarkt 3.015 von 25,485 12 von 73 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler 5.4% 5.6% 5.5% < Erwartungswert Herzinfarkt 2.685 49.354 7 von 124 1 von Beobachtungswert 19,8% 26,2% Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt 4.314 21.826 11 von 42 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzinsuffizienz < Erwartungswert 8,5% 9.4% 9,7% Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz 13.946 163.930 466 0,97 von 44 von 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Information 49,1% 2,2% bereits im Ruhezustand (NYHA IV) von 107.883 1 53.024 5 von 230 Linksherzkatheter Anzahl aller Linksherzkatheter zur 823,8 (670) 680 Mengeninformation Koronardiagnostik 2 281.748 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, < Erwartungswert 6,3% 9,5% 6,4% bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter 3.997 63.021 17 179 1.49 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt <1,6% 1,7% 1.1% und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle 2,173 129.883 3 274 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit therapeutischem Beobachtungswert 1,9% 4,4%

1

1.454

75.776

von

10

von





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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	45,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	227 von 501	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	291	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	94	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,7 (34)	13	
	2	13.491		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	1011	104	171: 11	Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<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	32,9 (7)	23	
	2	9.175		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	10,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	110 von 1.056	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	8,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	78 von 961	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	12,4%	
	1	14.996 von 93.757	119 von 961	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	5,0%	
	1	1.144 von 14.996	6 von 119	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,5%	15,2%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	8.900 von 93.757	146 von 961	
	Beobachtungswert	20,6%	22,6%	
Fodesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	J	25,675	,	
	1	1.835 von 8.900	33 von 146	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	9,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	89 von 961	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	37,1%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	33 von 89	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	34,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	30 von 88	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	28,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3.480	2 von 7	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 1.056	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,8511%	
	1	129 von 35.124	4 von 470	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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>
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer	Mengeninformation	465,1 (460)	1.244	
Komplexbehandlung	2	102.778		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer	Information	73,8%	82,7%	
Komplexbehandlung		·	·	
	1	69.165 von 93.757	795 von 961	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	76,2%	
·	1	23.550 von 35.124	358 von 470	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	80,9%	
	1	88.991 von 121.439	1.136 von 1.404	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	63,0%	
	1	3.724 von 7.442	17 von 27	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	340	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,0 (16)	11	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.010		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	45	
	2	9.657		



Qualitätsergebnisse

Johanna-Etienne-Krankenhaus

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (328)	353	
	2	99.293		
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,52%	
	1	22.614 von 2.406.736	43 von 8.343	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 43	





eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 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 **Fallzahl** <u>SMR</u> **Fallzahl** Lungenerkrankungen Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 22,4% < Erwartungswert 15,3% 17,4% 20.967 393 1 137.340 88 von von alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 14,1% 20,3% 14,5% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 11.884 84.192 52 von 256 Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 von Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 17,9% < Erwartungswert 10,9% 11,5% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-1 5.654 von 51.812 35 von 196 1,55 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung Beobachtungswert 0,44% n.a. ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 47 10,734 <4 von Alle Patient:innen < 20 Jahre 36,5% 29,9% Beobachtungswert Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt 3.776 von 12.646 19 von 52 Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne < Erwartungswert 2,2% 0,0% 1,0% Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose 236 von 10.758 0 von 13 Alle Patient:innen > 19 Jahre COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit) < Erwartungswert 5,3% 6,6% 5,4% Todesfälle bei COPD 3.285 von 61.769 16 von 241 1,22 Alle Patient:innen > 19 Jahre Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs 373 Mengeninformation 182,0 (47) 2 69.723 Operationen an der Lunge Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen 2,5% Beobachtungswert 5,2% von Lunge/Bronchien 1 317 von 12.920 5 von 96 Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines <2,0% 2,1% 1,9% Lungenflügels bei Lungenkrebs 121 5.698 54 von von Anteil der operativen Entfernungen eines <20% 4,2% 0,0% Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen 5.950 1/3 252 von 0 von 54 Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen

Beobachtungswert

1

7,6%

von

5.698

435

3,7%

von

2



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<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>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		 101	2.4 = 2.4	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1 % 48.890 von 51.424	94,5%	
	1		156 von 165	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9 % 1.508 von 51,424	1,8% 3 von 165	
Antoil Todosfills hai Entformung day Callanhlasa				
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	1,2121%	
	1	301 von 51.424	2 von 165	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentfernung	1	87 von 68.044	0 von 336	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2 20/	2.0%	
Darmentfernung	beobaciituiigswei t	2,3%	2,9%	
	1	157 von 6.797	1 von 34	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	99,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	217 von 218	
Eingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	12	
Operative Entfernung der Schilddrüse	2	17.020	12	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei				
Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)	n.a.	
	2	2,437	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	10	
gutai tigei Li ki alikulig	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0,54%	0,0%	
Schilddrüseneingriff		·	·	
	1	87 von 16.082	0 von 12	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	120	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	98	
Crohn	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des	-			
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	7,6%	
	1	2.983 36.751	13 von 171	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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 operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	2,6%	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	1 Beobachtungswert	377 von 9.128 11,2% 308 von 2,740	1 von 39 n.a.	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8% 119 von 4.274	5,6%	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	0,0%	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	1 Beobachtungswert	9 von 1.963 5,5%	0 von 15	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	266 von 4.870 45,0% 978 von 2.172	3 von 22 40,0% 4 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,1% 58 von 1.881	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9 % 868 von 9.723	6,9 % 4 von 58	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	3,3% 2 von 60	
Erkrankungen des Magens	'	777 von 16.142	2 von 60	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	44,3 (25) 16.000	23	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	5,7%	
Magenentfernungen	1 Mengeninformation 2	1.101 von 19.463 32,5 (11) 9.945	4 von 70 17	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt 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>	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	10,0%		
	1	116 von 2.072	1 von 10		
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	14,3%		
	1	280 von 7.641	1 von 7		
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)					
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	19,0%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	426 von 4,827	4 von 21		
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	15,4%		
	1	200 von 2.793	2 von 13		
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	16,7%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	1 von 6		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
piece beaches, the per jeach Are act yet wertains are	ser in gesmose anseamige an	e minerae in dei	- radiiset	_
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Klinik Erwartung wert	gs-
	<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	<1,09%	1,1%	0,92%	
	1	100 von 9.073	2 von 218	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die	<2,2%	2,6%	0,0%	
Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	1	60 von 2.325	0 von 17	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	31,3%	
	1	237 von 1.557	5 von 16	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	90,2 (42)	200	
Gerabiliter ventionen	2	13.897		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,4 (27)	101	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	2 Mengeninformation	9.532 26,3 (23)	90	
op-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	2	5.071		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,2%	0,0%	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	46 von 740	0 von 4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,5%	1,5%	
,	1	44 von 2.906	1 von 66	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	8,7%	0,0%	
	1	44 von 508	0 von 11	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	6,7%	n.a.	
	1	24 von 357	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2 % 761 von 1.804	50,0% 6 von 12	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,6%	33,3%	
	1	305 von 937	3 von 9	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Information	6,2%	2,6%	
1	1.717 von 27.918	9 von 344	
<0,33%	0,2376%	0,7692%	
1	13 von 5.472	1 von 130	
<2,3%	1,8%	4,7%	
1	40 von 2.163	2 von 43	
<4,5%	3,9%	0,0%	
1	135 von 3.479	0 von 25	
cionen)			
Beobachtungswert	3,1%	1,0%	
1	1.770 von 57.458	5 von 490	
Mengeninformation	43,9 (37)	86	
2	9.835		
Mengeninformation 2	30,2 (18) 5.976	18	
	Zielwert Quelle Information 1 <0,33% 1 <2,3% 1 <4,5% 1 ionen) Beobachtungswert 1 Mengeninformation 2 Mengeninformation	Zielwert Durchschnittswert Quelle Fallzahl Information 6,2% 1 1.717 von 27.918 <0,33%	Durchschnittswert Ist-Wert Quelle Fallzahl Fallzahl Fallzahl



Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQN III MARACOTOTI	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 790	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	2,6%	
A . II a straight Calculation with Dominion built	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	13 von 493 14,6%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1	10,5% 18.240 von 174.150	72 von 493	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	32,6% 84,416 von 258,566	37,6% 297 von 790	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	100,0%	
	1	65.482 von 84.416	297 von 297	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	27,1%	34,5%	
	1	61.272 von 225.689	258 von 747	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	33,6%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	174 von 518	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	36,7%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	84 von 229	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	24,8 (24) 2.475	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation	9,7 (9)	n.a.	
	2	770	<4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,6 (28) 16.113	7	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1124,0 (863) 256,276	778	
Frauenheilkunde		255,275		
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0731%	0,5376%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 20.527	1 von 186	



Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	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>
Age all day Dahay dhug ag Cilla ya ta				
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	97,3%	
	1	18.069 von 20.383	181 von 186	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	4,8%	
	1	6.108 von 20.383	9 von 186	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	0,0%	
	1	374 von 6.108	0 von 9	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	92,5%	
	1	11.961 von 20.383	172 von 186	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	32,0%	
	1	3.137 von 11.961	55 von 172	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	11,9%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	8 von 67	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	51,5%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	34 von 66	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtsc	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	529	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	42	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei	2	9.543		
Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
	1	37 von 2.550	0 von 11	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	69		
	2	15.355			
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	2,56%		
	1	45 von 5.973	1 von 39		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	399		
	2	45.185			
Eingriffe an der Brust					
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	381		
	2	39.303			
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	302		
	2	29.027			
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	81,1%		
	1	21.021 von 29.027	245 von 302		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	47		
	2	17.175			

0,0%

von

11

0

0,3172%

von

14

4 413





teilersatz bei Aufnahme

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 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 **Fallzahl** Fallzahl <u>SMR</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, 7 Mengeninformation 42,4 (5) Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen 2 14.286 Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,13% 0,1393% 0,0% 78 55.998 ٥ 157 1 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen 12,9% Beobachtungswert 5,8% 1.217 21.083 12 von 93 von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 5,8% 7,7% bei anderen Diagnosen 371 6.372 2 26 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 2,4% 1,3% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1.358 1 von 55 998 2 von 157 Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne <1,38% 1,21% 0% Fraktur oder Infektion bei Aufnahme 1 58 von 4.802 0 von 12 Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Beobachtungswert 4,7% 15,2% Fraktur oder Infektion 173 3.718 5 33 von von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,06% 0,0605% 0,0% 1 32 52.899 0 von 57 von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 0,7376% 0,0% bei anderen Diagnosen 0 24 von 3.254 von 10 Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 1,7% 1,8% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1 905 von 52.899 1 von 57 Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -

<0,16%





Jahr: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	0,0%	
	1	2 von 1.375	0 von 7	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	25,0%	
	1	60 von 1.945	1 von 4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	16,7%	
	1	160 von 2.244	2 von 12	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2% 1,212 von 23,337	12,1% 11 von 91	5,6% 2,15
Alle Patient:innen > 19 Jahre				2,13
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	12,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	11 von 88	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	4,5%	4,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	3 von 67	1,08
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	1 von 4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	3,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	2 von 63	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	139	
	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	n.a.	
	1	264 von 3.299	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	554 von 14.172	0 von 27	





Jahr: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	lie 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 Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%	25,0%	
	1	204 von 2.363	2 von 8	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%	0,0%	
	1	9 von 12.690	0 von 5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,3454%	n.a.	
,	1	22 von 6.369	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%	
rradina oder kompi. kekonstraktionen)	1	32 von 4.803	0 von 7	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
	1	4 von 15.948	0 von 26	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
	1	26 von 6.541	0 von 58	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	357 von 20.304	0 von 4	
bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 26	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35) 27,216	128	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	_ Mengeninformation	123,5 (103)	87	
	2	50.008		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	•			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	31,1 (23) 11.199	60	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7) 7.351	9	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,8 (40)	n.a.	
Prostata	2	41.790	<4	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	92,6 (20) 32.401	15	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	185,6 (36) 68.659	20	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6% 36.818 von 68.659	0,0% 0 von 20	





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>	SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4)	11	
	2	12.441		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	n.a.	
	2	10.671	<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
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Beobachtungswert	37,2%	59,9%	
Neugeborene	1	34,176 von 91,971	, 121 von 202	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	36,4%	58,9%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.652 von 78.807	106 von 180	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als	< Erwartungswert	34,0%	58,0%	35,0%
Hauptdiagnose	1	9.552 von 28.070	29 von 50	1,66
davon Todesfälle bei Sepsis mit	Beobachtungswert	36,8%	61,0%	.,
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	1	9.099 von 24.733	25 von 41	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne	Beobachtungswert	13,6%	44,4%	
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	1	453 von 3.337	4 von 9	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	40,7%	69,2%	
	1	25.779 von 63.283	74 von 107	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	71,6%	
	1	25.171 von 59.484	73 von 102	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	46,7%	
	1	3.631 von 41.083	7 von 15	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	16	
J J	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	6	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,0% 0 von 822	
	•	1,3,000	0 4011 022	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	356	
	2	42.178		

2022



Qualitätsergebnisse Johanna-Etienne-Krankenhaus

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>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	87,5%	
mection	1	5.418.059 von 6.040.148	15.582 von 17.812	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von	Information	5,6%	4,0%	
allen getesteten Behandlungsfällen	1	304.475 von 5.418.059	625 von 15.582	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen	Information	5,0%	3,5%	
Behandlungsfällen	1	304.475 von 6.040.149	625 von 17.812	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne	Information	0,4%	0,2%	
Virusnachweis	1	22.953 von 6.040.149	, 38 von 17.812	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	26,8%	21,3%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	81.684 von 304.475	133 von 625	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	71,9%	83,4%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	219.032 von 304.475	521 von 625	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	14,6%	
	1	24.947 von 304.475	91 von 625	

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 7,7 % 4 als Erwartungswert. Ziel der IQM-Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen 1. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 11,5 % 3 und lag damit über dem Krankenhaus-Erwartungswert für den Qualitätsindikator "Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt". Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,6 % 2.



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



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 2022. 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 2022 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

<u>IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:</u>

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.

Fallzahlen:

Wie im vergangenen Jahr 2023 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.