

Qualitätsergebnisse

Johanniter-Krankenhaus Geesthacht



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.





		DE FR EIN
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	<u>2023</u>	2022
Altersmedizin	<u>2023</u>	2022
Lungenerkrankungen	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen der Bauchorgane	<u>2023</u>	2022
Gefäßoperationen	<u>2023</u>	2022
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	<u>2023</u>	2022
Urologie	<u>2023</u>	2022
Hautkrankheiten	<u>2023</u>	2022
Intensivmedizin	<u>2023</u>	2022
COVID-19 Kennzahlen	<u>2023</u>	2022
<u>Lesehilfe</u>		





und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle

Alle Patient:innen > 19 Jahre

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 SMR Fallzahl** Herzerkrankungen Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt 7,6% 1,5% 9,8% < Erwartungswert 5.744 von 75.253 8 von 536 0,15 Alle Patient:innen > 19 Jahre 85.8% 99.4% Information Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter 1 64 604 75 253 533 536 von von 7,5% Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 1,5% 5.127 8 von von 68,298 534 Alle Patient:innen > 19 Jahre Information 33,7% 13,4% Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) 1 25.362 von 75.169 72 von 536 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler < Erwartungswert 11,7% 6,9% 13,0% Herzinfarkt 2.962 von 25,362 5 von 72 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler 0.6% 6.9% < Erwartungswert 5.1% Herzinfarkt 2.527 49.072 3 von 464 1 von Beobachtungswert 17,9% 5,7% Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt 3.946 22.059 10 von 176 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzinsuffizienz < Erwartungswert 8,3% 10,2% 9,4% Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz 14.396 174,125 33 von 324 1,08 von 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Information 88.0% 47,7% bereits im Ruhezustand (NYHA IV) 1 55.198 von 115.810 278 von 316 Linksherzkatheter Anzahl aller Linksherzkatheter zur 827,2 (717) 903 Mengeninformation Koronardiagnostik 2 285.391 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, < Erwartungswert 6,1% 1,5% 8,0% bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter 3.883 8 533 0.19 von 63.325 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt 1.9% <1,6% 1,6% und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle 1.999 128.445 213 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit therapeutischem Beobachtungswert 1,7% 3,2% Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt

1

1.361

80.373

von

5

von





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>	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	42,4%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	157 von 370		
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	93		
	2	189.203			
Schrittmacher/Defibrillator Implantation					
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	13		
	2	49.079			
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	n.a.		
	2	12.887	<4		

5

111,4 (33)

41.091





Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie

Alle Patient;innen > 19 Jahre

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 SMR Fallzahl** Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Beobachtungswert 10,3% 0,0% Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls 11.457 von 111.650 0 von 9 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt 0,0% Beobachtungswert 7,6% Todesfälle bei Hirninfarkt 7.237 95.762 0 von von 6 Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Information 17,0% 0,0% Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 16.257 von 95.762 von 6 0,0% Information 10,3% Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 9.856 von 95.762 0 von 6 Beobachtungswert 9,9% 16,7% Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung 1 9.513 von 95.762 1 von 6 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 29,9% n.a. 9.513 2.846 <4 Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 von Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Beobachtungswert 29,3% n.a. Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) 3.500 11.938 1 von <4 Alle Patient:innen > 19 Jahre 0,23% 0,0% <0.42% Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 9 1 253 von 111.650 0 von Alle Patient:innen > 19 Jahre 0.3155% Todesfälle bei TIA Beobachtungswert n.a. 1 117 von 37.086 <4 Behandlung auf einer Stroke Unit Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Information 75,0% 0,0% Komplexbehandlung 1 71.818 von 95.762 0 von 6 TIA mit neurologischer oder anderer Information 69,3% n.a. Komplexbehandlung 25.693 von 37.086 <4 Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) Information 75,0% 0.0% 93.593 124.869 0 von 8

Mengeninformation





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>
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	n.a.	
	2	9.105	<4	



Qualitätsergebnisse

Johanniter-Krankenhaus Geesthacht

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 Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,59%	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	5,3%	
	1	515 von 23.878	1 von 19	



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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	14,4%	18,8%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	33 von 229	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	11,6%	16,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	22 von 189	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	9,9%	13,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	16 von 161	0,73
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	23,8%	
	1	3.663 von 12.659	5 von 21	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	3,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 12	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	neit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	7,7%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	7 von 91	1,45
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	12	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	1	364 von 14.037	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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 Pauchergane				
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		95,7%	93,8%	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	52.365 von 54.722	105 von 112	
Antail Umstaigar auf affana Oparationan	Beobachtungswert	2,6%	5,4%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	1	1.429 von 54.722	6 von 112	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase				
pei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,8929%	
	1	256 von 54.722	1 von 112	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1186%	0,0%	
Darmentfernung	1	· ·	·	
	1	81 von 68.284	0 von 78	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	4,8%	
	1	157 von 7.308	1 von 21	
anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	98,1%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	52 von 53	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Sehandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	30	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	34	
	2	39.141		
Fodesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	9,1%	
	1	2.973 37.902	4 von 44	
Fodesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	9,1%	
	1	358 von 9.296	1 von 11	
odesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Grebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	n.a.	
,	1	324 von 2.804	<4	
odesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	25,0%	
	1	122 von 4.478	1 von 4	
Fodesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	n.a.	
	1	15 von 1.985	<4	



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>
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	274 von 5.071	0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,8%	n.a.	
	1	76 von 2.000	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	14,3%	
	1	870 von 10.070	2 von 14	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	6,3%	
	1	717 von 16.578	1 von 16	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)	n.a.	
	2	16.139	<4	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	7,1%	
	1	1.072 von 20.006	2 von 28	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	66	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	1,5%	
	1	240 von 8.269	1 von 66	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0356%	0,0%	
	1	4 von 11.251	0 von 73	



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>	
Gefäßoperationen					
Eingriffe an der Hauptschlagader					
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7% 778 von 1.867	n.a. <4		
Operationen der Becken-/Bein-Arterien					
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7% 1.655 von 29.140	2,4% 1 von 42		
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%		
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	1 <2,3%	17 von 6.035 1,3% 27 von 2.093	0 von 6 0,0% 0 von 4		
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,8% 140 von 3.698	0,0% 0 von 9		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	3,4%		
	1	1.767 von 61.041	3 von 87		
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	27		
	2	10.200			





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	<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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0 % 0 von 669	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3, und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	3,1% 16 von 523	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,6 % 15.637 von 162.208	2,3 % 12 von 523	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	33,5% 81.661 von 243.869	21,8% 146 von 669	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	78,4%	99,3%	
	1	64.042 von 81.661	145 von 146	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,1%	19,7%	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	59.928 von 213.073 26,0%	126 von 638 19,4%	
Alle Patient;innen < 35 Jahre	1	40.688 von 156.630	94 von 485	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	34,1%	20,9%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	32 von 153	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	12	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation 2	14.885 1057,1 (773) 242.078	657	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0492%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	11 von 22,351	0 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	96,2%	
	1	19.797 von 22.158	50 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	30,8%	

6.439 von 22.158

16 von





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 366 von 6.439 0 von 16 Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 60,3% 65,4% 1 13.358 von 22.158 34 von 52 Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter Information 27,5% 2,9% 3.667 von 13.358 von 34 Anteil der Behandlungsfälle mit 5,7% 15,4% Information Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 420 7.325 26 von von Alle Patient:innen < 50 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit Information 31,7% 27,3% Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 2.744 8.657 6 22 von von Alle Patient:innen > 49 Jahre Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust Mengeninformation 213,4 (67) 138 oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 77.033 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als 6 Hauptdiagnose Mengeninformation 30,5 (13) 9.647 Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Beobachtungswert 1,4% n.a. Eierstockkrebs 2.641 <4 von Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 51,7 (29) 20 Hauptdiagnose 15.677 Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Beobachtungswert 0,74% 0,0% Gebärmutterkrebs 45 6.083 0 17 von von Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose

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)	121		
	2	42.291			
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	96		
	2	31.181			
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	69,8%		
	1	22.484 von 31.181	67 von 96		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	40		
	2	20.359			



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>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Arates Mengeninformation	43,1 (5)	n.a.	
	2	14.443	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60,341	0 von 4	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	6,2%	
	1	1.115 von 21.648	5 von 81	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	12,5%	
And all days of the abituments the or Manual Black and CVIII	1	382 von 6.712	2 von 16	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
	1	1.442 von 60.341	0 von 4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38% 1	1,35% 66 von 4.881	0% 0 von 4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen				
Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
	1	187 von 4.097	0 von 4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
Hiiftgolonknaho Erakturon	1	178 von 2.404	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer	< Erwartungswert	4,7%	6,0%	5,7%
Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	5 von 84	1,05
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	6,3%	,
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	5 von 79	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	0 von 5	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM IIIdikacoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle nach operativer Versorgung einer		4.007	2.404	E 70/
pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	3,6%	5,7%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	3 von 84	0,63
Fodesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
alle Patient:innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
Fodesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	3,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	3 von 82	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	137	
descrimant (office totale sermer zenerapien)	2	113.450		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	265 von 3.351	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
	1	514 von 14.514	0 von 7	
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	193 von 2.439	<4	
Fodesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%	0,0%	
	1	6 von 841	0 von 25	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung'	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
(Dekompression) der Wirbelsäule	1	17 von 23.310	0 von 20	
Fodesfälle bei 'einfachen'	<0,03%	0,0124%	0,0%	
Bandscheibenentfernungen	1	2 von 16,176	0 von 59	
Fodesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Fumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
	1	34 von 6.450	0 von 15	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	394 von 21.230	0 von 9	



2023



Qualitätsergebnisse Johanniter-Krankenhaus Geesthacht

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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>
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5131% 83 von 16.176	0,0% 0 yon 59	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	81,0 (33) 27.774	17	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	67	
On austice on the Bassachus assessment into En	don wath atile	53.308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	35,7 (26) 12.571	4	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	4	
	2	/.3/3		





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	136,3 (46)	n.a.	
Prostata	2	44.148	<4	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	101,8 (23) 34,829	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47) 70.929	9	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	0,0%	
	1	37.870 von 70.929	0 von 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	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)	n.a.	
	2	13.053	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	n.a.	
	2	11.493	<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	35,6%	35,7%	
Neugeborene		· ·	·	
- 1 5" 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	33.011 von 92.799	30 von 84	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	33,8%	
	1	29.849 von 85.353	25 von 74	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	31,7%	35,8%
naaptalag.iose	1	10.295 von 30.870	19 von 60	0,89
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	32,0%	
	1	9.781 von 27.479	16 von 50	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	30,0%	
	1	514 von 3.391	3 von 10	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9%	41,5%	
davan Tadasfälla hai Cansis mit		24.199 von 63,870	22 von 53	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	39,2%	
Antail Tadasfilla hai nananalisiantan	1	23.621 von 60.313	20 von 51	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	0,0%	
	1	3.659 von 49.942	0 von 6	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	28,1 (14)	9	
Gerinnungsstörungen	2	11,231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	8	
	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 238	



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%	43,8%	
	1	1.932.638 von 6.234.399	2.929 von 6.682	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	7,1%	
	1	168.657 von 1.932.638	208 von 2.929	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	3,1%	
	1	168.657 von 6.234.399	208 von 6.682	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,6%	
	1	15.596 von 6.234.399	37 von 6.682	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	33,8%	27,9%	
	1	57.036 von 168.657	58 von 208	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	80,3%	81,3%	
	1	135.474 von 168.657	169 von 208	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	9,6% 20 von 208	
	•	11,372 7011 100,037	20 7011 200	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022

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>	SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	2,9%	9,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	12 von 421	0,30
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	95,5%	
	1	64.391 von 75,638	402 von 421	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	2,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	12 von 420	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	8,6%	
	1	25.485 von 75.551	36 von 421	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,8%	2,8%	12,6%
Herzinfarkt	J		·	12,070
	1	3.015 von 25.485	1 von 36	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	2,9%	6,6%
iei ziiii ai Kt	1	2.685 von 49.354	11 von 385	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	8,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	11 von 133	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	11,9%	10,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	42 von 354	1,18
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden		40.40/	00 50/	
bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	82,5%	
	1	53.024 von 107.883	279 von 338	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	714	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281,748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt,	. Farrantus assurant	6 20/	1,5%	7,8%
bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	1,5%	7,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	6 von 402	0,19
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	1,6%	
		2 472 400 000	2 400	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	3 von 193	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	4,2%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1,454 von 75,776	5 von 118	





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
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	37,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	118 von 311	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	139	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	20	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,7 (34)	n.a.	
	2	13.491	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1712 11
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 des Nervensystems und	Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	7,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	1 von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	0 von 10	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	16,0%	0,0%	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	1	14.996 von 93.757	0 von 10	
		11.770 1011 73,131	7011 10	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 10	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	0,0%	
	1	9.318 von 93.757	0 von 10	
Alle Patient;innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung	Beobachtungswert	29,6%	25,0%	
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	1	3.402 von 11.485	1 von 4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient; innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 14	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	n.a.	
rodesidite bei TIA	1	129 von 35.124	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
,3	1	69.165 von 93.757	0 von 10	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	n.a.	
	1	23.550 von 35.124	<4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
	1	88.991 von 121.439	0 von 11	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	11	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,0 (16)	n.a.	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	2	11.010	<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>
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	n.a.	
	2	9.657	<4	



Qualitätsergebnisse

Johanniter-Krankenhaus Geesthacht

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>	SMR
Altersmedizin Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94% 22,614 von 2.406.736	0,36%	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 12	

2022



Qualitätsergebnisse Johanniter-Krankenhaus Geesthacht

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 <u>Präambel</u> Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Lungenerkrankungen Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 15,3% 17,3% 18,0% 20.967 249 1 von 137.340 43 von alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung < Erwartungswert 14,1% 13,0% 15,2% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose 200 1 11.884 von 84.192 26 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung 11,9% < Erwartungswert 10,9% 13,3% ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-5.654 51.812 135 1 von 18 von 1,12 Alle Patient:innen > 19 Jahre Beobachtungswert 29,9% 32,1% Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt 9 3.776 12.646 von 28 von Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne 0,0% 3,3% < Erwartungswert 2,2% Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose 236 von 10.758 0 von 13 Alle Patient:innen > 19 Jahre COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit) 5,3% 3,7% 6,1% < Erwartungswert Todesfälle bei COPD 0,60 1 3.285 von 61.769 4 von 109 Alle Patient:innen > 19 Jahre Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs Mengeninformation 182,0 (47) 18 69.723



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>
Erlandernan der Bauchergane				
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		OF 40/	03.70/	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,1% 48.890 von 51.424	93,7% 89 von 95	
Antail Heatainean auf affan a Oa antion an	Beobachtungswert	2,9%	5,3%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	1	2,9% 1.508 von 51.424	5,5% 5 von 95	
	'			
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	3,1579%	
	1	301 von 51.424	3 von 95	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	1,2658%	
Darmentiernung	1	87 von 68,044	1 von 79	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2 20/		
Darmentfernung	beobaciituiigswert	2,3%	4,8%	
	1	157 von 6.797	1 von 21	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	98,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	53 von 54	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	n.a.	
	2	17.020	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	n.a.	
5	2	13.673	<4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0,54%	n.a.	
Schilddrüseneingriff	1	87 von 16.082	<4	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	123,9 (85)	41	
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	45	
Crohn	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	0,0%	
	1	2.983 36.751	0 von 54	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
			0 von 18	

2022



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 Fallzahl SMR** Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 0,0% 11,2% Krebs, mit komplizierender Diagnose 308 2.740 0 8 von von Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3.2% 2,8% n.a. Krebs 119 4.274 <4 1 von Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% 0,4585% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation 1.963 <4 1 von Todesfälle bei operativer Dick- und 5,5% 0,0% Beobachtungswert Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation 266 von 4.870 0 von 12 Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 3,1% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn 58 von 1.881 <4 Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,9% 0.0% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 868 9.723 0 11 von von Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 4,8% 0,0% Information 1 777 von 16,142 0 von 28 Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 44,3 (25) n.a. (mit und ohne Magenoperation) 16.000 <4 2 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, 7,1% Beobachtungswert 5,7% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 1.101 von 19.463 von 28 Mengeninformation 32,5 (11) 62 Magenentfernungen 2 9.945 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre) 5,6% Beobachtungswert n.a. 1 116 von 2.072 <4 Todesfälle bei partieller und totaler operativer Beobachtungswert 3,7% 0,0% Magenentfernung bei anderer Diagnose 1 280 7.641 0 von 60 von





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>
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0561%	0,0%	
	1	6 von 10.701	0 von 67	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Ouelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	guette	<u> </u>	I decarre	2
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,1%	n.a.	
	1	100 von 9.073	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader	1.6	42.20/		
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2% 761 von 1.804	n.a. <4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%	7,4%	
	1	1.717 von 27.918	2 von 27	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	0,0%	
	1	13 von 5.472	0 von 4	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%	16,7%	
	1	40 von 2.163	1 von 6	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	25,0%	
	1	135 von 3.479	1 von 4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	3,4%	
	1	1.770 von 57.458	3 von 87	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	16	
	2	9.835		



INITIATIVE QUALITĀTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er 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>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Nütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0 % 0 von 714	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	2,5%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	14 von 566 2,3%	
Anten Vagniale Geburten init Dannischnitt	1	18.240 von 174.150	13 von 566	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6% 84.416 von 258.566	20,7% 148 von 714	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	99,3%	
	1	65.482 von 84.416	147 von 148	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	19,0% 130 von 685	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	18,4%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	98 von 533	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	21,1%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	32 von 152	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	73,6 (28)	n.a.	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation	16.113 1124,0 (863)	714	
	2	256.276	714	
Frauenheilkunde				
Fodesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0731%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 20.527	0 von 49	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	93,9%	
	1	18.069 von 20.383	46 von 49	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	42,9%	
	1	6.108 von 20.383	21 von 49	

2022



INITIATIVE QUALITĂTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	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>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	0,0%	
	1	374 von 6.108	0 von 21	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	51,0%	
	1	11.961 von 20.383	25 von 49	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	0,0%	
	1	3.137 von 11.961	0 von 25	
		4.50	04.00/	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	26,3%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	5 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	40,0%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	8 von 20	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	reiblichen Geschlechtsc	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	124	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	4	
	2	9.543		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
	1	37 von 2.550	0 von 4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	16	
	2	15.355		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	0,0%	
	1	45 von 5.973	0 von 14	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	102	
	2	45.185		





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	151,2 (108)	106	
	2	39.303		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	80	
	2	29.027		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	70,0%	
	1	21.021 von 29.027	56 von 80	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	28	
	2	17.175		

2022





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>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	arates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	n.a.	
	2	14.286	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 4	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	5,6%	
	1	1.217 von 21.083	4 von 71	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
	1	371 von 6.372	0 von 12	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
	1	1.358 von 55.998	0 von 4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	160 von 2.244	0 von 5	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	5,6%	5,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	4 von 71	0,95
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	5,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	4 von 69	
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%	6,0%	6,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	4 von 67	0,92
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	<4	



IQM Indikatoren IQM Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre Durchschnittswert Fallzahl Beobachtungswert 5,2% 6,2% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 988 von 18.872 4 von 65 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) Mengeninformation 2 108.384 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	Erwartungs- wert
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 988 von 18.872 4 von 65 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) Mengeninformation 2 108.384 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	SMR
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 988 von 18.872 4 von 65 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule	
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 108.384 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 108.384 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 108.384 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	
1 554 von 14.172 <4	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) Beobachtungswert 1,3947% 0,0%	
1 10 von 717 0 von 19	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule Beobachtungswert 0,0519% 0,0%	
1 11 von 21.178 0 von 11	
Todesfälle bei 'einfachen' <0,03% 0,0251% 0,0% Bandscheibenentfernungen	
1 4 von 15.948 0 von 78	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	
1 26 von 6.541 0 von 10	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark Beobachtungswert 1,8% 0,0%	
1 357 von 20.304 0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen Beobachtungswert 0,5518% 1,2821%	
1 88 von 15.948 1 von 78	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation) 80,3 (35) 8 80,3 (35)	
2 27.216	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie Mengeninformation 123,5 (103) 75	
2 50.008	





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>
Urologie				
Harnblase				
	Mengeninformation	129,8 (40)	n.a.	
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	2	41.790	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	n.a.	
That talks, 1000	2	32.401	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	14	
Thuptulagnose	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	0,0%	
	1	36.818 von 68.659	0 von 14	





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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4) 12.441	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4.255	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	33,8%	
	1	34.176 von 91.971	26 von 77	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	33,3%	
	1	28.652 von 78.807	22 von 66	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	32,8%	38,0%
	1	9.552 von 28.070	20 von 61	0,86
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	37,5%	
	1	9.099 von 24.733	18 von 48	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	15,4%	
	1	453 von 3.337	2 von 13	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	37,1% 39 von 105	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	38,0%	
	1	25.171 von 59.484	38 von 100	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	0,0%	
	1	3.631 von 41.083	0 von 15	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	4	
oer mitaligaster aligen	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	n.a.	
	2	7.505	<4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.405 von 173.680	0 von 260	



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%	84,3%	
mección	1	5.418.059 von 6.040.148	6.014 von 7.138	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	7,2%	
atten getesteten behandungstatten	1	304.475 von 5.418.059	431 von 6.014	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen	Information	5,0%	6,0%	
Behandlungsfällen	1	304,475 von 6.040.149	431 von 7.138	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne	Information	0,4%	1,8%	
Virusnachweis	1	22.953 von 6.040.149	125 von 7.138	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	26,8%	22,7%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	81.684 von 304.475	98 von 431	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	71,9%	75,2%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	219.032 von 304.475	324 von 431	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	7,4%	
	1	24.947 von 304.475	32 von 431	

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.