

Qualitätsergebnisse

Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg



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

Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg



		DL IN LIN
G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		
IQM Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse		
Inhaltsverzeichnis		
Herzerkrankungen	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Altersmedizin	2023	2022
Lungenerkrankungen	2023	2022
Erkrankungen der Bauchorgane	2023	2022
Gefäßoperationen	2023	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>	<u>2022</u>
Intensivmedizin	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Hochspezialisierte Medizin	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Palliativmedizin	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Roboterassistierte Eingriffe	<u>2023</u>	
COVID-19 Kennzahlen	<u>2023</u>	2022
<u>Lesehilfe</u>		



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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt		7 40/	10.00/	7.00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	10,2%	7,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	38 von 372	1,30
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	95,2%	
To the College of the	1 Beobachtungswert	64.604 von 75.253 7,5%	354 von 372 10,2%	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	beobachtungswert 1	7,5% 5.127 von 68.298	38 von 371	
Antoil Transmuralor Horzinfarkto (STEMI)	Information	33,7%	46,2%	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	1	25.362 von 75.169	40,2% 172 von 372	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,7%	15,7%	12,1%
Herzinfarkt	< El wai tuligswei t	11,770	15,7%	14,170
	1	2.962 von 25.362	27 von 172	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	5,6%	5,6%
	1	2.527 von 49.072	11 von 198	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	19,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	14 von 72	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	8,1%	9,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	64 von 786	0,89
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	56,4%	
	1	55.198 von 115.810	372 von 659	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	1.604	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	8,2%	6,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	29 von 354	1,33
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	2,2%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	14 von 649	
Alle Patient, innen > 17 Janie				
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	1,5%	



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 Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	47,4%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	584 von 1.233	
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)	1.055	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	286	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	49,2 (35) 12.887	65	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	357	
	2	54.502		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0766%	0,0%	
	1	27 von 35.254	0 von 200	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	33	
	2	53.571		
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	282,7 (32)	31	
	2	36.753		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	55,9 (3) 9.448	n.a. <4	
darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation	38,5 (1) 1.500	n.a. <4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff	Beobachtungswert	2,6%	10,0%	
(endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	1	121 von 4.709	2 von 20	



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				wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	67		
minuace as magnetiagnose	2	9.285			
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei	Beobachtungswert	3,3%	4,5%		
bösartiger Neubildung	1	114 von 3.428	1 von 22		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall					
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	9,8%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	73 von 743		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt					
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	5,7%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	36 von 628		
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	17,0%	23,1%		
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	1	16.257 von 95.762	145 von 628		
Fodesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	5,5%		
(,	1	1.158 von 16.257	8 von 145		
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	11,9%		
,	1	9.856 von 95.762	75 von 628		
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,5%	14,7%		
	1	2.024 von 9.856	11 von 75		
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	10,4%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	65 von 628		
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	21,5%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	14 von 65		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung					
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	32,0%		
ulle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	31 von 97		
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	33,3%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	6 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 743		



Alle Patient:innen < 20 Jahre Multiple Sklerose

Sklerose

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple

Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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 **IQM** IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> **SMR** <u>Fallzahl</u> Beobachtungswert 0,0% 0,3155% Todesfälle bei TIA 325 1 117 von 37.086 0 von Behandlung auf einer Stroke Unit Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Mengeninformation 489,9 (486) 788 Komplexbehandlung 108.752 Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Information 75,0% 74,7% Komplexbehandlung 71.818 95.762 469 628 von von TIA mit neurologischer oder anderer Information 69,3% 74,8% Komplexbehandlung 25.693 von 37.086 243 von 325 Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) 75,0% 75,0% Information 93.593 124.869 710 von 947 Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) 33,3% Information 49,1% 3.918 7.979 2 **Epilepsie** 111,4 (33) 238 Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Mengeninformation 41.091 Alle Patient:innen > 19 Jahre Mengeninformation 51,4 (14) 110 Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie

Mengeninformation

2

11.247

37,2 (24)

9.105



Qualitätsergebnisse

Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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>					
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	399		
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,63%		
	1	23.878 von 2.533.709	71 von 11,263		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	1,4%		
	1	515 von 23.878	1 von 71		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	Quette	<u>ı attzant</u>	<u>ı attzant</u>	SIMIX
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	11,1%	13,0%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	110 von 988	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	13,8%	14,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	84 von 607	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	13,3%	11,9%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	66 von 497	1,11
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,33%	0,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	41 von 12.607	0 von 229	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	23,0%	
	1	3.663 von 12.659	17 von 74	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	4,0%	2,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	1 von 25	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	5,9%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3,311 von 69,877	14 von 236	1,12
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	196	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,6%	3,8%	
von Lunge/Bronchien	1	364 von 14.037	, 1 von 26	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	0,0%	
Edingolitageta per Edingolita epa	1	136 von 6.532	0 von 11	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,5%	0,0%	
	1 / 3	238 von 6.770	0 von 11	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	



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 der Bauchorgane					
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		05 70/	0.4.00/		
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7 % 52.365 von 54.722	91,2% 145 von 159		
	1 Beobachtungswert	2,6%	8,2%		
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	beobachtungswert 1	2,0% 1.429 von 54.722	0,2% 13 von 159		
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase					
bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,6289%		
	1	256 von 54.722	1 von 159		
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	3,0303%		
Darmentiernung	1	81 von 68,284	3 von 99		
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%		
	1	157 von 7,308	0 von 7		
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	0,0%		
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2,564	0 von 25		
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	97,8%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	44 von 45		
Eingriffe an der Schilddrüse					
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	n.a.		
	2	18.747	<4		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	n.a.		
5g	2	15.005	<4		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	n.a.		
	1	89 von 17.685	<4		
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	216		
	2	47.850			
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	173		
	2	39.141			
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	6,5%		
	1	2.973 37.902	15 von 231		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	er Ergebnisse unbedingt d	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	6,8%	
	1	358 von 9.296	5 von 74	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 324 von 2,804	20,0% 2 von 10	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	8,0%	
Kreds	1	122 von 4.478	2 von 25	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
	1	15 von 1.985	0 von 18	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	274 von 5,071	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	30,0%	
	1	934 von 2.198	3 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,8%	0,0%	
Todesfälle bei operativer Dick- und	1 Information	76 von 2.000	0 von 10	
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	4,4%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1 Information	870 von 10.070 4,3%	5,5%	
	1	717 von 16.578	6 von 109	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Managementary	45 7 (24)	85	
(mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	85	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	9,3%	
	1	1.072 von 20.006	7 von 75	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	30	



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%	0,0%	
	1	114 von 2.096	0 von 18	
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%	0,0%	
	1	240 von 8.269	0 von 10	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,9%	25,0%	
	1	166 von 1.864	2 von 8	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	467 von 5.035	0 von 35	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	0,0%	
bauchspeichetul usenki ebs	1	229 von 2.966	0 von 19	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	157 von 2.692	3 von 12	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				171. 11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
CofiRenerationen				
Gefäßoperationen Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur				
extrakranielle Operationen	<1,09%	1,05%	5,0%	
	1	101 von 9.635	2 von 40	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2%	2,7%	0,0%	
naissenagader, nar exercitamente deraise	1	65 von 2.411	0 von 9	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	5,3%	
	1	283 von 1.863	1 von 19	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	89	
Getabinterventionen	2	15.582		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,1 (31)	13	
	2	10.773	10	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	30,4 (25) 5.623	13	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht				
rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,7%	n.a.	
	1	57 von 855	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
	1	24 von 3.341	0 von 8	
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%	30,0%	
	1	778 von 1.867	3 von 10	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	34,5%	n.a.	
	1	345 von 999	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	3,9%	
Decken-/Demartement	1	1.655 von 29,140	5 von 128	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
Tem manacoren	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%		
	1	17 von 6.035	0 von 24		
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,3%	0,0%		
	1	27 von 2.093	0 von 4		
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,8%	0,0%		
	1	140 von 3.698	0 von 26		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	1,2%		
	1	1.767 von 61.041	3 von 241		
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	43		
	2	10,200			
Arteriovenöser Shunt					
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	29,3 (17)	22		
	2	5.801			

10,1 (8)

1.001



Gramm

Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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 Fallzahl** Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe <0,005% 0.0049% 0,0% Mütterliche Todesfälle bei der Geburt von 243.869 1 12 0 von 2.202 Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3, und 4. <2,0% 2,1% 3.9% Grades 3.328 von 162.208 59 von 1.518 Information 9.6% 11.8% Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt 1 15.637 von 162,208 179 von 1.518 33,5% 31,1% Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten Information 1 81.661 243.869 2.202 von 684 von Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen Information 78,4% 68,0% 64.042 von 81.661 465 von 684 Information 28,1% 25,2% Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt 1 59.928 213.073 475 1.885 von von davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 26,0% 22,4% 40.688 156.630 304 1.357 von von Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 34,1% 32,4% 19.240 56.443 171 528 1 von von Alle Patient:innen > 34 Jahre Neugeborene Mengeninformation 35 23,7 (25) Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm 2.398 2 davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht Mengeninformation 4,4 (1) n.a. < 1.250 Gramm 132 <4 Mengeninformation 3,5(3) 6 davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm 2 242 davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 7 Mengeninformation 7,4 (6) Gramm 564 davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Mengeninformation 8 9,3 (8) Gramm 717 davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis Mengeninformation 10,4 (10) 14 1.249 Gramm 2 875 Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499

Mengeninformation



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>
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	189	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation 2	14.885 1057,1 (773) 242.078	2.302	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0492%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit	1	11 von 22.351	0 von 119	
vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	89,0%	
	1	19.797 von 22.158	105 von 118	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	16,1%	
	1	6.439 von 22.158	19 von 118	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	0,0%	
	1	366 von 6.439	0 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%	72,9%	
	1	13,358 von 22,158	86 von 118	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,5%	12,8%	
	1	3,667 von 13,358	11 von 86	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	5,0%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	1 von 20	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	44,2%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	23 von 52	



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>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	485	
	2	77.033		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)	50	
	2	9.647		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	36 von 2.641	0 von 14	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	105	
	2	15.677		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	0,0%	
	1	45 von 6.083	0 von 65	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	308	
	2	47.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	233	
	2	42.291		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	208	
	2	31.181		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	65,4%	
	1	22.484 von 31.181	136 von 208	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	76	
	2	20.359		



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 Klinik Ist-Wert Erwartun wert Fallzahl SMR		
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe					
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	nrates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	14		
	2	14.443			
Gelenkersatz (Endoprothetik)					
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%		
	1	51 von 60,341	0 von 38		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	4,8%		
	1	1.115 von 21.648	7 von 146		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	3,7%		
Antail day night chiruygischan Kamplikationsfilla	1	382 von 6.712	1 von 27		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	5,3%		
	1	1.442 von 60.341	2 von 38		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%		
	1	66 von 4.881	0 von 7		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,6%	0,0% 0 von 19		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%		
	1	27 von 61,154	0 von 46		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%		
	1	12 von 3.622	0 von 6		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	2,2%		
	1	975 von 61.154	1 von 46		
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	n.a.		
	1	20 von 5.006	<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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456% 7 von 1.535	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2% 66 von 2.092	n.a. <4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,4% 178 von 2.404	20,0 % 1 von 5	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	4,7%	5,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	7 von 150	0,91
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	4,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	1 Beobachtungswert	1.075 von 21.194 1,6%	7 von 145 0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	0 von 5	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	4,3%	5,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	6 von 141	0,84
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	4,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	6 von 140	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	596	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	2 Beobachtungswert	7,9%	21,1%	
	1	265 von 3.351	4 von 19	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	7,7%	
	1	514 von 14.514	6 von 78	



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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert 1	7,9% 193 von 2,439	16,7% 2 von 12	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134% 6 von 841	n.a. <4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%	0,0%	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	1 Beobachtungswert	0,2039%	0 von 54	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	1 Beobachtungswert	0,7423%	0 von 34 0,0%	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	1 Beobachtungswert	39 von 5.254 0,0729% 17 von 23.310	0 von 4 0,0% 0 von 111	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124% 2 von 16.176	0,0% 0 von 156	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% 1	0,5271% 34 von 6,450	2,0833%	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,9% 394 von 21,230	1 von 48 2,5% 2 von 79	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131% 83 von 16.176	1,2821% 2 von 156	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33) 27.774	17	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109) 53.308	277	





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>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	52		
	2	12.571			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	36		
	2	7.373			



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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	4,8%	
	1	43 von 3.384	1 von 21	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	100,0%	
	1	1.559 von 3.384	21 von 21	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	2,7027%	
	1	9 von 3.546	1 von 37	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,1%	97,3%	
	1	2.096 von 3.546	36 von 37	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,2%	63,8%	
	1	3.546 von 6.930	37 von 58	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	5,9%	
	1	82 von 2.086	1 von 17	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,1654%	0,0%	
	1	2 von 1.209	0 von 26	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	339	
benundungstatte tille blasetiktebs ats Hauptalagnose	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	417	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	279	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	31,552		
Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	8,6%	
	1	5.716 von 31.552	24 von 279	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,5%	3,6%	
	1	134 von 2.952	1 von 28	



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>	
	1044	1014	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	0,0%	
	1	32 von 536	0 von 4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%	
	1	39 von 25.286	0 von 231	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	0,0%	
	1	49 von 7.045	0 von 40	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	1,8%	
daren de namonie	1	1.129 von 32.331	5 von 271	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	301	
	2	34.829		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% 1	0,1882% 24 von 12.755	0,0% 0 von 164	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	658	
. 5	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	69,0%	
, and the second	1	37.870 von 70.929	454 von 658	





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>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5) 13.053	12	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,2 (5) 11,493	42	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4.579	<4	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM Hidikacoron	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%	33,9%	
	1	33.011 von 92.799	192 von 567	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	19,1 (5) 1.991	4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	35,0%	34,2%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	29.849 von 85.353	178 von 520	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	29,4%	33,1%
	1	10.295 von 30.870	67 von 228	0,89
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	28,1%	
organiversagen/schock (als mauptalagnose)	1	9.781 von 27.479	59 von 210	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	44,4%	
	1	514 von 3.391	8 von 18	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9 % 24.199 von 63.870	32,2% 156 von 484	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	32,0%	
or gariver sageri/scribek (ats Neberidiagnose)	1	23.621 von 60.313	151 von 472	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	5,4%	
	1	3.659 von 49.942	71 von 1.309	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	51	
	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	28	
	2	7.177		
Obduktionen	Information	0.940/	0.249/	
Obduktionsrate	Information 1	0,81 % 1.377 von 169.507	0,31% 3 von 981	





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>
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,6 (4)	n.a.	
	2	420	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	158	
	2	46.252		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die 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>
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation	142 (116)	168	
	2	12.922		



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
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	26,4%	
	1	1.932.638 von 6.234.399	8.648 von 32.707	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	12,6%	
	1	168.657 von 1.932.638	1.088 von 8.648	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	3,3%	
	1	168.657 von 6.234.399	1.088 von 32.707	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,1%	
	1	15.596 von 6.234.399	30 von 32.707	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	33,8%	27,8%	
	1	57.036 von 168.657	302 von 1.088	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	80,3%	65,3%	
	1	135.474 von 168.657	710 von 1.088	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	7,7%	
	1	14.592 von 168.657	84 von 1.088	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	9,3%	7,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	38 von 407	1,24
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	91,9%	
	1	64.391 von 75.638	374 von 407	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert 1	7,8 % 5.373 von 68,448	9,3 % 38 von 407	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	33,7%	47,4%	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	1	25.485 von 75.551	193 von 407	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler		20,100 1011 70,001		
Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	11,9%	11,0%
	1	3.015 von 25.485	23 von 193	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	6,1%	5,5%
	1	2.685 von 49.354	13 von 212	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	19,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	15 von 79	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	10,8%	8,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	75 von 697	1,21
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	59,3%	
	1	53.024 von 107.883	316 von 533	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	1.536	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	7,8%	5,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	29 von 374	1,33
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,6%	1,7%	2,5%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	1	2.173 von 129.883	15 von 601	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	·	2,,,,,	.5 .5/1 001	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	1,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.454 von 75.776	8 von 544	



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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	47,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	544 von 1.145	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	895	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	255	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13.491	61	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	243,3 (167)	316	
	2	46.966		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0988%	0,5952%	
	1	29 von 29.358	1 von 168	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	237,9 (11)	39	
davon Herzklappenoperation	2	47.827		
davon nerzkiappenoperation	Mengeninformation	272,2 (36)	37	
	2	32.659		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	49,1 (3) 8.389	n.a. <4	
darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	27,6 (1)	n.a.	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	2	1.187	<4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert	2,8%	2,9%	
	1	122 von 4,302	1 von 34	



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 des Nervensystems und	Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	32,9 (7)	56	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	9.175		
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei			0.0%	
bösartiger Neubildung	Beobachtungswert	3,3%	0,0%	
	1	113 von 3,411	0 von 19	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	15,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	106 von 692	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	8,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	49 von 569	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	15,6%	
Authorating des bluegeriffischs (Thrombotyse)	1	14.996 von 93.757	89 von 569	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	9,0%	
	1	1.144 von 14.996	8 von 89	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,5%	0,2%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	8.900 von 93.757	1 von 569	
		0,700 ,0 ,5,751	1 701. 337	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,6%	n.a.	
	1	1.835 von 8.900	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	40 von 569	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	35,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	14 von 40	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	50,0%	
Alle Patient; innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	54 von 108	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3,480	3 von 15	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
	1	267 von 108.989	0 von 692	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,3012%	
	1	129 von 35.124	1 von 332	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	465,1 (460)	820	
	2	102.778		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	83,1%	
·	1	69.165 von 93.757	473 von 569	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	79,5%	
	1	23.550 von 35.124	264 von 332	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	81,8%	
	1	88.991 von 121.439	735 von 898	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	n.a.	
	1	3.724 von 7.442	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	265	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505	-	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,0 (16)	76	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	2	11.010		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	40	
	2	9.657		



Qualitätsergebnisse

Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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)	315	
	2	99.293		
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,63%	
	1	22.614 von 2.406.736	61 von 9.740	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 61	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	14,6%	14,1%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	95 von 651	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	17,5%	15,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	72 von 411	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,9%	11,3%	12,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	28 von 247	0,91
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,44%	0,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	47 von 10.734	0 von 126	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	22,7%	
	1	3.776 von 12.646	10 von 44	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 13	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	5,4%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	8 von 148	1,02
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	198	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
von Lunge/Bronchien	beobachtungswert	·	·	
	1	317 von 12.920	0 von 9	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	0,0%	
	1	121 von 5.698	0 von 4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	4,2%	0,0%	
	1 / 3	252 von 5.950	0 von 4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
=angenni ebbenanalangsiallen	1	435 von 5.698	0 von 4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		05 40/	05.30/	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95, 1% 48.890 von 51.424	85,3% 122 von 143	
	1 Beobachtungswert	48.890 von 51.424 2,9%	122 von 143 14,0%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	beobachtungswert 1	2,9% 1,508 von 51,424	14,0% 20 von 143	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	1,3986%	
	1	301 von 51.424	2 von 143	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,8065%	
	1	87 von 68.044	1 von 124	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	157 von 6.797	0 von 10	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	10,4%	0,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	282 von 2,714	0 von 29	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	58 von 58	
Eingriffe an der Schilddrüse	Margaret frametics	FF ((20)		
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,6 (20) 17.020	n.a. <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 Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	n.a.	
	1	87 von 16.082	<4	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	251	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	152	
T (C) ()	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	2,5%	
	1	2.983 36.751	5 von 201	



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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 Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	2,7%	
	1	377 von 9.128	2 von 74	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%	12,5%	
	1	308 von 2.740	1 von 8	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8% 119 von 4.274	0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	0,0%	
	1	9 von 1.963	0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	266 von 4.870	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	0,0%	
	1	978 von 2.172	0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,1% 58 von 1.881	0,0% 0 von 11	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	4,3%	
, and the second	1	868 von 9.723	2 von 46	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	3,6%	
	1	777 von 16.142	4 von 110	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	80	
	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	4,3%	
	1	1.101 von 19.463	3 von 69	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)	11	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2.072	0 von 5	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	0,0%	
	1	280 von 7.641	0 von 6	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,1%	0,0%	
	1	139 von 1.706	0 von 9	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankro	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	0 von 22	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
	1	200 von 2.793	0 von 15	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	0 von 4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,1%	0,0%	
	1	100 von 9.073	0 von 42	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	n.a.	
	1	237 von 1.557	<4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	90,2 (42)	n.a.	
	2	13.897	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader		10 (107)		
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,4 (27) 9.532	12	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	26,3 (23) 5.071	12	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,2%	n.a.	
Tupturier teri baucilaoi teriarieurysirias	1	46 von 740	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,5%	0,0%	
·	1	44 von 2.906	0 von 6	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	8,7%	n.a.	
	1	44 von 508	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2 % 761 von 1.804	33,3% 2 von 6	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten	Information	32,6%	n.a.	
Aortenaneurysmas	1	305 von 937	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%	6,7%	
becken-/ bemarenen	1	1.717 von 27.918	8 von 119	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	0,0%	
	1	13 von 5.472	0 von 26	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%	0,0%	
	1	40 von 2.163	0 von 13	





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>
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	0,0%	
	1	135 von 3,479	0 von 20	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	2,1%	
Anten Fodesfulle	1	1.770 von 57.458	4 von 193	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	48	
	2	9.835		
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	30,2 (18)	18	
	2	5.976		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	Präambel	
	<u> </u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0427% 1 von 2.343	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	3,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	49 von 1.623 15,1%	
	1	18.240 von 174.150	245 von 1.623	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6 % 84.416 von 258.566	30,7% 720 von 2.343	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	87,5%	
	1	65.482 von 84.416	630 von 720	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27 ,1% 61.272 von 225.689	23,8% 473 von 1.984	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	21,0%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	300 von 1.431	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	31,3%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	173 von 553	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	24,8 (24) 2.475	24	
davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht < 1,250 Gramm	Mengeninformation	5,4 (2)	n.a.	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	2 Mengeninformation	201 3,7 (3)	<4 n.a.	
3	2	265	<4	
davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation	7,4 (7)	4	
	2	587		
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation	9,7 (9)	10	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis	2 Mengeninformation	770 9,2 (9)	8	
1.249 Gramm	mengeninformation	9,2 (9) 853	O	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499	Mengeninformation	11,6 (9)	8	
Gramm	2	1.195		



Anteil der Behandlungsfälle mit

Alle Patient:innen > 49 Jahre

Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose

Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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 <u>Präambel</u> Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **SMR Fallzahl Fallzahl** Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Mengeninformation 73,6 (28) 211 Gramm 16.113 Neugeborene mit Gewicht > 2,500 Gramm 1124,0 (863) Mengeninformation 2.436 256.276 Frauenheilkunde Todesfälle bei operativer Entfernung der <0,04% 0,0731% 1,3514% Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen 1 15 von 20.527 1 von 74 Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation 88,6% 87,8% >88.4% 1 18.069 20.383 65 von 74 von Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 30.0% 25,7% 6.108 20.383 19 74 von von Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter Information 6,1% 0,0% 374 6.108 0 von 19 von Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 58,7% 62,2% 1 11.961 20.383 46 von 74 von Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter 6,5% Information 26,2% 3 1 3,137 11,961 von 46 von Anteil der Behandlungsfälle mit Information 6,5% 12,0% Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 444 6.799 3 25 1 von von Alle Patient:innen < 50 Jahre

Information

1

31,5%

von

7 964

2 506

31,3%

von

16

5

2022



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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>		
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane						
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	441			
	2	74.481				
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	47			
	2	9.543				
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	0,0%			
	1	37 von 2.550	0 von 13			
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	88			
	2	15.355				
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	0,0%			
	1	45 von 5.973	0 von 50			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	284			
	2	45.185				
Eingriffe an der Brust						
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	229			
	2	39.303				
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	135,6 (113) 29.027	203			
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	74,9%			
Anten brusternattender Operationen bei brustkrebs	1	21.021 von 29.027	152 von 203			
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau						
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	47			
	2	17.175				



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	Ţ Ţ			
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	_			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	arates			
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	21	
	2	14.286		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 26	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	4,9%	
	1	1.217 von 21.083	6 von 122	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	8,7%	
	1	371 von 6.372	2 von 23	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	7,7%	
	1	1.358 von 55.998	2 von 26	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 8	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,3%	n.a.	
	1	12 von 935	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	10,0%	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation)	1	173 von 3.718	2 von 20	
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	2,0833%	
	1	32 von 52,899	1 von 48	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,7376% 24 von 3,254	0,0% 0 von 8	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	,	ZT 1011 3.23 .	0 7011 0	
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	6,3%	
	1	905 von 52.899	3 von 48	

2022



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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>
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 5	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	n.a.	
	1	2 von 1.375	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	20,0%	
	1	60 von 1.945	1 von 5	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	160 von 2.244	0 von 4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	5,0%	5,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23,337	6 von 120	0,91
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	5,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	6 von 118	
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%	10,3%	4,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	12 von 117	2,15
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	32 von 423	0 von 4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	10,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	12 von 113	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	500	
	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	6,3%	
	1	264 von 3.299	1 von 16	
	'	ZUT VUII 3,279	1 4011 10	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie 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>
Tadasfilla hai Wishalaii dan Vasataif ya adas				
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	1,9%	
	1	554 von 14.172	2 von 105	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%	9,1%	
	1	204 von 2.363	1 von 11	
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 38	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,3454%	0,0%	
	1	22 von 6.369	0 von 21	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%	
	1	32 von 4.803	0 von 12	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
	1	11 von 21.178	0 von 83	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
zanasanensenen angen	1	4 von 15.948	0 von 118	
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 45	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 51	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
Labela Caharamatha anni a na dan Wintala Vala Yahara	1	88 von 15.948	0 von 118	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	80,3 (35) 27.216	9	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	209	
	2	50,008		





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>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	36		
	2	11.199			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	29		
	2	7.351			



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 <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Hardania.				
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	0,0%	
	1	56 von 3.390	0 von 40	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%	97,5%	
	1	1.422 von 3.390	39 von 40	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,1308%	0,0%	
bosui tiger neubitating	1	4 von 3.059	0 von 30	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,8%	96,7%	
	1	1.616 von 3.059	29 von 30	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%	42,9%	
	1	3.059 von 6.449	30 von 70	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,6%	5,0%	
	1	74 von 2.046	1 von 20	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,8101%	0,0%	
	1	9 von 1.111	0 von 19	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (40) 41.790	293	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,8 (197)	364	
	-	,	304	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	42.790	247	
Harnröhre	Mengeninformation 2	160,6 (147) 30.031	217	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	16,6%	
	1	5.650 von 30.031	36 von 217	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,4% 128 von 2.903	0,0 % 0 von 26	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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 Klinik Erwartungs Ist-Wert wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	5,7%	n.a.
	1	31 von 547	<4
Prostata			
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%
	1	51 von 22.995	0 von 218
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%
	1	43 von 6.545	0 von 41
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	2,3%
	1	1.040 von 29.540	6 von 259
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	320
	2	32.401	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1395%	0,0%
	1	16 von 11.470	0 von 141
Nierensteine			
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	514
	2	68.659	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	72,4%
, and the second	1	36.818 von 68.659	372 von 514





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
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4)	9	
	2	12.441		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	24	
	2	10.671		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	e <mark>r Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
2	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	35,2%	
	1	34.176 von 91.971	171 von 486	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,0 (5) 2.072	n.a. <4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	36,4%	34,2%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.652 von 78.807	134 von 392	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	36,4%	33,2%
паиртинавноѕе	1	9.552 von 28.070	90 von 247	1,10
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	40,2%	
	1	9.099 von 24.733	90 von 224	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	0,0%	
	1	453 von 3.337	0 von 23	
Fodesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	39,8 % 115 von 289	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	40,4%	
	1	25.171 von 59.484	110 von 272	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	8,0%	
	1	3.631 von 41.083	31 von 387	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	50	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	27	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81 % 1.405 von 173.680	0,0%	





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>
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,3 (4)	n.a.	
	2	440	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	36	
	2	42.178		

2022



Qualitätsergebnisse Klinikum Aschaffenburg - Alzenau, Standort Aschaffenburg

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	89,7%	90,2%	
mercion	1	5.418.059 von 6.040.148	27.367 von 30.338	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	7,1%	
	1	304.475 von 5.418.059	1.942 von 27.367	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	6,4%	
, and the second	1	304.475 von 6.040.149	1.942 von 30.338	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,1%	
	1	22.953 von 6.040.149	34 von 30.338	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	18,5%	
	1	81.684 von 304.475	360 von 1.942	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	57,6%	
	1	219.032 von 304.475	1.119 von 1.942	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	8,2%	
	1	24.947 von 304.475	160 von 1.942	

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.