

# Qualitätsergebnisse

# KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz



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

KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		
IQM Indikatoren		
Qualitätsbericht		
<u>QSR-Mehrjahresergebnisse</u>		
Inhaltsverzeichnis		
Herzerkrankungen	2023	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>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	<u>2023</u>	2022
ntensivmedizin	<u>2023</u>	2022
Palliativmedizin	<u>2023</u>	2022
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>
Hamadanakunaa				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	. For and a second	7 (0/	0.00/	40.6%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6% 5.744 von 75.253	0,0% 0 von 4	10,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1			0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	<b>85,8</b> % 64.604 von 75.253	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	0 von 4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	0,0%	
	1	25.362 von 75.169	0 von 4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	7,6%
	1	2.527 von 49.072	0 von 4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	18,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	2 von 11	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	10,8%	9,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	25 von 232	1,12
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	31,6%	
	1	55.198 von 115.810	24 von 76	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	<4	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	<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>
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	66	
	2	189.203		



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>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
	i Schlagamati			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	Beobachtungswert	10,3%	12,0%	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	1	11.457 von 111.650	3 von 25	
Alle Patient;innen > 19 Jahre  Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt		11,107	3 7011 23	
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	8,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	2 von 24	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	47.00/	4 € 70/	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	16,7%	
	1	16.257 von 95.762	4 von 24	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
3 3 , , , ,	1	1.158 von 16.257	0 von 4	
	Information	10,3%	0,0%	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	mormacion	10,370	0,070	
,	1	9.856 von 95.762	0 von 24	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	4,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	1 von 24	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	n.a.	
Alla Dationtrianan y 40 Jahra	1	2.846 von 9.513	<4	
Alle Patient;innen > 19 Jahre  Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 25	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,0%	
	1	117 von 37.086	0 von 13	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	489,9 (486)	13	
Rompiesbelluliding	2	108.752		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer	Information	75,0%	33,3%	
Komplexbehandlung	1	71.818 von 95.762	8 von 24	
TIA mit neurologischer oder anderer	Information	69,3%	30,8%	
Komplexbehandlung	1	25.693 von 37.086	4 von 13	





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>
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	<b>75,0</b> % 93.593 von 124.869	32,4% 12 von 37	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie  Alle Patient;innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	12	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	n.a.	
	2	9.105	<4	



Qualitätsergebnisse

# KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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	489,1 (412)	13	
	2	119.341		
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,98%	
	1	23.878 von 2.533.709	34 von 3.459	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	0,0%	
	1	515 von 23.878	0 von 34	

2023



Qualitätsergebnisse KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	12,1%	16,6%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	15 von 124	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	12,0%	14,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	12 von 100	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	11,8%	11,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	10 von 85	1,04
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	11,1%	
	1	3.663 von 12.659	1 von 9	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 29	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	2,3%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	2 von 88	0,42
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	22	
	2	72.065		



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		<b>- - - - - - - - - -</b>		
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	95,6%	
	1	52.365 von 54.722	152 von 159	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	<b>2,6</b> % 1.429 von 54.722	1,3% 2 von 159	
Antoil Todosfille hai Fosfernung der Callenblace				
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	<0,12%	0,1186%	0,0%	
Darmentfernung	1	81 von 68.284	0 von 209	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7,308	0 von 17	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	14,3%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2,564	1 von 7	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	141 von 141	
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.	
3 3	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)	79	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	60	
	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	7,7%	
	1	2.973 37.902	5 von 65	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Ist-Wert Erw	Klinik vartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei				
Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	4,8%	
	1	358 von 9.296	1 von 21	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	20,0%	
	1	324 von 2.804	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	11,1%	
	1	122 von 4.478	1 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
	1	15 von 1.985	0 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	274 von 5,071	0 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	20,0%	
	1	934 von 2.198	1 von 5	
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%	16,7%	
	1	870 von 10.070	1 von 6	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	0,0%	
	1	717 von 16.578	0 von 35	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	45,7 (26)	37	
(mit und ohne Magenoperation)	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	6,1%	
	1	1.072 von 20.006	2 von 33	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	7	





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%	16,7%	
	1	114 von 2.096	1 von 6	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	240 von 8.269	<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>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7%	n.a.	
	1	778 von 1.867	<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>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane					
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	213,4 (67) 77.033	7		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647	4		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	51,7 (29) 15.677	n.a. <4		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,0 (33) 47.606	n.a. <4		
	2	47.000	<4		

2023



Qualitätsergebnisse KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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
iom indikatoren	Quelle	<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	43,1 (5)	n.a.	
	2	14.443	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,5%	
	1	51 von 60.341	1 von 200	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	0,0%	
	1	1.115 von 21.648	0 von 15	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	382 von 6.712	<4	
bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,0%	
	1	1.442 von 60.341	4 von 200	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35% 66 von 4.881	0% 0 von 10	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit	1			
Sonderprothesen	Information	1,0%	n.a.	
	1	9 von 933	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	10,0%	
	1	187 von 4.097	1 von 10	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,5128%	
	1	27 von 61.154	1 von 195	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	12 von 3.622	0 von 4	
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
	1	975 von 61.154	0 von 195	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser 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>
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 6	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	n.a.	
	1	7 von 1.535	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	66 von 2.092	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
	1	178 von 2.404	0 von 7	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	4,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	0 von 14	0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	0 von 13	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	5,9%	4,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	1 von 17	1,34
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%	6,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	1 von 15	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	:kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	16	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	113.450		
Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	n.a.	
	1	514 von 14.514	<4	





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>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%	n.a.	
,	1	14 von 6.867	<4	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
2. Such Surface Constitution (	1	34 von 6.450	0 von 12	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	129	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	378	
	2	53.308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	28	
	2	12.571		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.	
	2	7.373	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark> i	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				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	35	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	62	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	30	
патнонге	2	31.552		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	0,0%	
	1	5.716 von 31.552	0 von 30	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die	<0,2%	0,1542%	0,0%	
Harnröhre	1	39 von 25.286	0 von 19	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die	Beobachtungswert	0,6955%	0,0%	
Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	1	49 von 7.045	0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
durch die Harnröhre	1	1.129 von 32.331	0 von 22	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als			0 von 23	
Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	12	
	2	34.829		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	59	
	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur	Information	53,4%	62,7%	
Steinentfernung				





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
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)	8	
	2	11.493		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	33	
. 5	2	4.579		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%	33,3%	
	1	33.011 von 92.799	24 von 72	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	32,8%	
	1	29.849 von 85.353	22 von 67	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	18,5%	33,1%
	1	10.295 von 30.870	5 von 27	0,56
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	20,8%	
	1	9.781 von 27.479	5 von 24	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	n.a.	
	1	514 von 3.391	<4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	37,9%	44,2%	
	1	24.199 von 63.870	19 von 43	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	44,2%	
	1	23.621 von 60.313	19 von 43	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	5,9%	
	1	3.659 von 49.942	1 von 17	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	9	
del illiungsstorungen	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	4	
3 ,	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,81%	
	1	1.377 von 169.507	1 von 123	





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	28	
	2	46.252		



2023



Qualitätsergebnisse KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-	Information	31,0%	21,7%	
Infektion	1	1.932.638 von 6.234.399	1.604 von 7.404	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von	Information	8,7%	7,7%	
allen getesteten Behandlungsfällen	1	168.657 von 1.932.638	123 von 1.604	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen	Information	2,7%	1,7%	
Behandlungsfällen	1	168.657 von 6.234.399	123 von 7.404	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne	Information	0,3%	0,0%	
Virusnachweis	1	15.596 von 6.234.399	1 von 7.404	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	33,8%	29,3%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	57.036 von 168.657	36 von 123	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	80,3%	86,2%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	135.474 von 168.657	106 von 123	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	5,7%	
	1	14.592 von 168.657	7 von 123	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	, ,			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5,985 von 75.638	<4	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	n.a.	
	1	64.391 von 75.638	<4	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	<4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	n.a.	
	1	25.485 von 75.551	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	n.a.	
THE ZIMUTKE	1	2.685 von 49.354	<4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	22,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	4 von 18	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	11,5%	9,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	22 von 191	1,17
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	26,8%	
	1	53.024 von 107.883	15 von 56	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	<4	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.454 von 75.776	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	65	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	n.a.	
	2	49.587	<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
Tem manacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder d	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	n.a.	
Thirmade as mauptaingnose	2	9.175	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	0 von 24	
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 23	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	21,7%	
	1	14.996 von 93.757	5 von 23	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
	1	1.144 von 14.996	0 von 5	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
blacger misers duren kacheter (Thrombektonie)	1	8.900 von 93.757	0 von 23	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	0 von 23	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 24	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	8,3333%	
Dahan diyan ayê sinan Caraka Huit	1	129 von 35.124	1 von 12	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	465,1 (460)	8	
	2	102.778		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	30,4%	
	1	69.165 von 93.757	7 von 23	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	8,3%	
	1	23,550 von 35,124	1 von 12	





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>
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	23,5%	
	1	88.991 von 121.439	8 von 34	
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  Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40,505	16	
Multiple Sklerose	_	10,303		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	n.a.	
	2	9.657	<4	



Qualitätsergebnisse

# KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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 2	410,3 (328) 99.293	9	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,93%	
	1	22.614 von 2.406.736	30 von 3.232	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 30	



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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15.3%	12.5%	16,9%
allo Altorogruppop	1	20.967 von 137.340	18 von 144	10,070
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	11,9%	13,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	14 von 118	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	9,1%	10,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	7 von 77	0,84
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	14,3%	
, and the second	1	3.776 von 12.646	1 von 7	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 25	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	9,7%	5,8%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	7 von 72	1,69
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	20	
	2	69.723		



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	an			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	96,6%	
anten tapai sonopisane operationen	1	48.890 von 51.424	115 von 119	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	1,7%	
	1	1.508 von 51.424	2 von 119	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,8403%	
	1	301 von 51.424	1 von 119	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,0%	
	1	87 von 68.044	0 von 188	
Fodesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	157 von 6,797	0 von 15	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	10,4%	11,1%	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	1	282 von 2.714	1 von 9	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information 1	98,1% 46.312 von 47.185	<b>99,3</b> %	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	ı	40.312 VOII 47.165	136 von 137	
Eingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	21	
Operative Entfernung der Schilddrüse	2	17.020	21	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	11,0 (4)	n.a.	
ichilddrüsenkrebs	2	2.437	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	19	
	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
-	1	87 von 16.082	0 von 21	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	88	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	51	
	2	37.321		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	10,5%	
	1	2.983 36.751	6 von 57	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	7,1%	
	1	377 von 9.128	1 von 14	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%	0,0%	
	1	119 von 4.274	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	0,0%	
	1	9 von 1.963	0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	16,7%	
	1	266 von 4.870	2 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0% 978 von 2,172	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und				
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	25,0%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1 Information	868 von 9.723 4,8%	2 von 8 0,0%	
	1	777 von 16.142	0 von 29	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	44.2 (25)	25	
(mit und ohne Magenoperation)	mengeninformation 2	44,3 (25) 16.000	<b>Z</b> 5	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	3,0%	
. ,	1	1.101 von 19.463	1 von 33	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	5	





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	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2.072	0 von 4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
	1	280 von 7.641	<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>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	4	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	n.a.	
	2	45.185	<4	



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

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, Gelenkei	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%	0,4348%	
	1	78 von 55.998	1 von 230	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	14,3%	
	1	1.217 von 21.083	3 von 21	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
bet allueren blagnosen	1	371 von 6.372	0 von 12	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,3%	
	1	1.358 von 55.998	3 von 230	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 7	
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%	0,0%	
	1	173 von 3.718	0 von 7	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,6452%	
	1	32 von 52.899	1 von 155	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
Antoil der nicht chirurgischen Komplikationsfülle	1	24 von 3.254	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	1,3%	
	1	905 von 52.899	2 von 155	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
T 1 6 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 7	
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%	n.a.	
	1	60 von 1.945	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
Tumorerkrankung	1	160 von 2.244	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	12,5%	3,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	3 von 24	3,19
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	15,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	3 von 20	
Fodesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	0 von 4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	10,0%	3,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	1 von 10	2,75
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	11,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	1 von 9	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179) 108,384	21	
	L	100,304		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%	n.a.	
·	1	9 von 12.690	<4	





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>

IQM   Durchschnittswert   St. Wert   Erwartungswert   Quelle   Fallzahl   Fallzahl   SMR    Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2   Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)   1   22   von   6.369   <4    Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)   1   26   von   6.541   0   von   18    Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)   2   27.216    Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie   2   50.008
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)  1
Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)  1 22 von 6.369  Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)  1 26 von 6.541  Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)  Mengeninformation 2 27.216  Mengeninformation Wengeninformation
Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)  1 22 von 6.369  Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)  1 26 von 6.541  Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)  Mengeninformation 2 27.216  Mengeninformation Wengeninformation
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)  1 26 von 6.541 0 von 18  Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)  2 47.216  Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie
Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)  1 26 von 6.541 0 von 18  Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)  Mengeninformation 2 27.216  Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)  Mengeninformation  2  27.216  Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie  Mengeninformation  123,5 (103)  348
andere Wirbelsäulenoperation)  2 27.216  Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie  Mengeninformation  123,5 (103)  348
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie  Mengeninformation 123,5 (103) 348
Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie  Mengeninformation 123,5 (103) 348
50.008
2 30,006
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 31,1 (23)
2 11.199
Mehrfachverletzungen - Polytraumen
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition 21,2 (7) n.a.
2 7.351 <4



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Jrologie				
Harnblase				
	Mengeninformation	129,8 (40)	26	
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	2 2	41,790	20	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,8 (197)	51	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die	Mengeninformation	160,6 (147)	22	
	2	30.031		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	0,0%	
	1	5.650 von 30.031	0 von 22	
Prostata				
Fodesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%	
	1	51 von 22.995	0 von 38	
Fodesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%	
	1	43 von 6.545	0 von 5	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Dei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
aren de namonie	1	1.040 von 29.540	0 von 43	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	16	
idaptalaşılosa	2	32.401		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	51	
	2	68,659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	64,7%	
	1	36.818 von 68.659	33 von 51	





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>
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	10	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	20	
	2	4,255		

2022



Qualitätsergebnisse KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM la dilectores	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2% 34.176 von 91.971	44,6% 29 von 65	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	45,0% 27 von 60	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0% 9.552 von 28.070	30,0% 6 von 20	3 <b>0,9</b> %
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	<b>36,8</b> % 9.099 von 24.733	31,6% 6 von 19	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	45,9% 17 von 37	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3% 25.171 von 59.484	47,2% 17 von 36	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	0,0%	
	1	3.631 von 41.083	0 von 17	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	n.a. <4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	n.a.	
	2	7.505	<4	
Obduktionen Obduktionsrate	Information	0,81%	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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	13	
	2	42.178		



2022



Qualitätsergebnisse KMG Klinikum Nordbrandenburg Standort Kyritz

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 **IQM** IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** COVID-19 Kennzahlen COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-89,7% 98,8% Information Infektion 5.418.059 von 6.040.148 6.809 von 6.895 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 5,6% 4,8% allen getesteten Behandlungsfällen 304.475 von 5.418.059 329 6.809 von COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 5,0% 4,8% Behandlungsfällen 304.475 von 6.040.149 329 von 6.895 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,4% 0,0% Virusnachweis 22.953 von 6.040.149 0 6.895 1 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 26,8% 17,9% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 81.684 von 304.475 329 59 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 71,9% 81,5% ausgewählten Vorerkrankungen 1 219.032 von 304.475 268 von 329 COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis Information 8,2% 5,8% 24.947 von 304,475 329 von

# 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.