

### Qualitätsergebnisse

### Malteser Waldkrankenhaus Erlangen



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.





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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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		7 40/	0.00/	2.00/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	9,2%	9,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	11 von 120	1,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	93,3%	
	1	64.604 von 75.253	112 von 120	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	9,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	11 von 114	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	24,2%	
	1	25.362 von 75.169	29 von 120	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,7%	17,2%	13,9%
Herzinfarkt	1	2.962 von 25.362	5 von 29	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	5,7%	6,4%
	1	2.527 von 49.072	5 von 88	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	24,4%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	10 von 41	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	9,1%	9,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	44 von 484	0,92
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden			20 5%	
bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	38,5%	
	1	55.198 von 115.810	72 von 187	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	595	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	8,0%	7,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	9 von 112	1,11
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	3,7%	
All- Petiantianan - 40 Jahra	1	1.999 von 128.445	9 von 241	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	•	11777	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	2,5%	





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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	50,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	242 von 483	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	494	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	87	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	49,2 (35) 12.887	10	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	139	
·	2	54.502		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0766%	1,2048%	
	1	27 von 35.254	1 von 83	



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
NA III III III III III III III III III I	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	3			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	10,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	1 von 10	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	14,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	1 von 7	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	0,0%	
Autosung des blutgerinnsels (Tillollbotyse)	1	16.257 von 95.762	0 von 7	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,0%	
,	1	9.856 von 95.762	0 von 7	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	0 von 7	
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%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	2 von 10	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	30 von 253	<4	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	n.a.	
	1	117 von 37.086	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	0,0%	
Tomple Abeliandians	1	71.818 von 95.762	0 von 7	
TIA mit neurologischer oder anderer	Information	69,3%	n.a.	
Komplexbehandlung	1	25.693 von 37.086	<4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	0,0%	
	1	93.593 von 124.869	0 von 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>	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	<b>49,</b> 1% 3.918 von 7.979	0,0% 0 von 5		
Epilepsie					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie  Alle Patient;innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	4		
Multiple Sklerose					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	n.a.		
	2	9.105	<4		



Qualitätsergebnisse

### Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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)	1.266	
Mangelernährung bei Älteren	2	119.341		
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,89%	
	1	23.878 von 2.533.709	59 von 6.648	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	1,7%	
	1	515 von 23.878	1 von 59	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Lungenerkrankungen					
Lungenentzündung (Pneumonie)					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	15,9%	19,4%	
	1	18.561 von 145.659	44 von 276	17, 470	
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	10,301 VOII 143,039	44 VOII 270		
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	13,6%	16,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	29 von 213		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	10,8%	12,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	19 von 176	0,84	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,33%	n.a.		
Alle Patient;innen < 20 Jahre	1	41 von 12.607	<4		
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	23,1%		
	1	3.663 von 12.659	9 von 39		
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,6%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 29		
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,5%	6,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	6 von 132	0,72	
Lungenkrebs					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	49		
	2	72.065			
Operationen an der Lunge					
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	n.a.		
	1	364 von 14.037	<4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7% 52.365 von 54.722	<b>97,5</b> %	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	2,0%	
	1	1.429 von 54.722	4 von 198	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 198	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
	1	81 von 68.284	0 von 299	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	6,4%	
	1	157 von 7.308	3 von 47	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1 Information	228 von 2.564 98,3%	<4 99,2%	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz  Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	245 von 247	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	120	
·	2	18.747		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	12,7 (5)	12	
Schilddrüsenkrebs	2	2.703		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	106	
satures er er annang	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
Jernadi userienigi iri	1	89 von 17.685	0 von 118	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	162	
Disk / Enduring CDS	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	129	
	2	39.141		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	le ninweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
QM Indikatoren	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	8,5%	
	1	2.973 37.902	8 von 94	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	5,9%	
	1	358 von 9.296	1 von 17	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	25,0%	
	1	324 von 2.804	2 von 8	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	0,0%	
	1	122 von 4.478	0 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
AD32E3371 ETTOLOUT	1	15 von 1.985	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	11,1%	
	1	274 von 5.071	2 von 18	
Fodesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	n.a.	
	1	934 von 2.198	<4	
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% 870 von 10,070	<b>9,</b> 1% 2 von 22	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	2,9%	
	1	717 von 16.578	1 von 35	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)	62	
mit alla omia maganopenanon,	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	5,4%	2,9%	
(mit und ohne Operation)				





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>	
Magenentfernungen	Mengeninformation	36,4 (13) 10.624	10		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	20,0%		
	1	114 von 2.096	1 von 5		
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	20,0%		
	1	240 von 8.269	1 von 5		
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)					
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,9%	n.a.		
	1	166 von 1.864	<4		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7% 778 von 1.867	n.a. <4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	0,0%	
	1	1.655 von 29.140	0 von 7	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%	
	1	17 von 6.035	0 von 5	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	1.767 von 61.041	0 von 72	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	n.a.	
	2	10.200	<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>		
Frauenheilkunde und Geburtshilfe  Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane						
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	9			
	2	77.033				
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)	n.a.			
	2	9.647	<4			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	5			
	2	47.606				



Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	, and the second			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an 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%	0,2532%	
	1	51 von 60.341	1 von 395	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	4,0%	
	1	1.115 von 21.648	2 von 50	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	382 von 6.712	0 von 18	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,5%	
	1	1.442 von 60.341	10 von 395	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	3,33%	
T 1 C 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	66 von 4.881	1 von 30	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,0%	n.a.	
	1	9 von 933	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation)	1	187 von 4.097	0 von 15	
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,2268%	
	1	27 von 61.154	1 von 441	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,3313%	0,0% 0 von 17	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	1Z VOII 3,0ZZ	0 7011 17	
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	0,7%	
	1	975 von 61.154	3 von 441	



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM 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%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 27	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	0,0%	
	1	7 von 1.535	0 von 9	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	11,1%	
	1	66 von 2.092	1 von 9	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
	1	178 von 2.404	0 von 6	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	2,0%	5,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	1 von 49	0,39
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	2,1%	
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%	1 von 48 n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	5,0%	5,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	2 von 40	0,97
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%	2,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	1 von 38	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	729	
Todosfillo hoi Wirholainian Varitaifung adar	2	113.450		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	0,0%	
	1	265 von 3.351	0 von 13	

2023



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	4,1%	
	1	514 von 14.514	3 von 73	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	6,7%	
	1	193 von 2.439	1 von 15	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%	0,0%	
,	1	6 von 841	0 von 26	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%	0,8929%	
· ·	1	22 von 13.018	1 von 112	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%	0,0%	
	1	14 von 6.867	0 von 58	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%	1,1905%	
	1	39 von 5.254	1 von 84	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
	1	17 von 23.310	0 von 142	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
	1	2 von 16.176	0 von 85	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
	1	34 von 6.450	0 von 52	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	1,4%	
	1	394 von 21.230	1 von 69	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	2,3529%	
	1	83 von 16.176	2 von 85	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	146	
. ,	2	27.774		





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>	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	138		
,	2	53.308			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	44		
	2	12.571			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.		
	2	7.373	<4		

2023



Qualitätsergebnisse Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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
Unalaria				
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	0,0%	
	1	43 von 3.384	0 von 26	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	88,5%	
	1	1.559 von 3.384	23 von 26	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	0,0%	
	1	9 von 3,546	0 von 9	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	82 von 2.086	0 von 16	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,1654%	n.a.	
	1	2 von 1.209	<4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	267	
behalididigstatte filit blasefiki ebs als flauptdiagnose	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	333	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	215	
	2	31.552		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	37,7%	
	1	5.716 von 31.552	81 von 215	



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>
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%	
natificilie	1	39 von 25.286	0 von 150	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	1,7544%	
	1	49 von 7.045	1 von 57	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	3,4%	
	1	1.129 von 32.331	7 von 207	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	461	
	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	43,8%	
	1	37.870 von 70.929	202 von 461	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5) 11,493	n.a. <4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6% 33,011 von 92,799	<b>42,</b> 4%	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	1			
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	41,8%	
	1	29.849 von 85.353	51 von 122	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	30,8%	38,2%
	1	10.295 von 30.870	28 von 91	0,81
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	36,5%	
	1	9.781 von 27.479	27 von 74	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	5,9%	
	1	514 von 3.391	1 von 17	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	37,9%	33,7%	
	1	24.199 von 63.870	31 von 92	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	36,6%	
	1	23.621 von 60.313	30 von 82	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	17,9%	
	1	3.659 von 49.942	12 von 67	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	39	
	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	30	
3 3,	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 344	

2023



COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis

Qualitätsergebnisse Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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-19-31,0% Information 34,4% Infektion 1.932.638 von 6.234.399 4.215 von 12.238 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 8,7% 9,3% allen getesteten Behandlungsfällen 168.657 von 1.932.638 393 4.215 von COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 3,2% 2,7% Behandlungsfällen 168.657 von 6.234.399 393 von 12.238 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,3% 0,2% Virusnachweis 15.596 von 6.234.399 27 von 12.238 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 33,8% 23,7% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 57.036 von 168.657 93 393 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 80,3% 90,3% ausgewählten Vorerkrankungen

1

Information

135.474

14.592

von

8,7%

168.657

von 168.657

355

von

von

9,9%

393



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	6,4%	9,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Er war turigswer t	5.985 von 75.638	6 von 94	0,69
Alle Patient:innen > 19 Jahre				0,69
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	96,8%	
	1	64.391 von 75.638	91 von 94	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	6,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	6 von 91	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	41,5%	
	1	25.485 von 75.551	39 von 94	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	10,3%	14,2%
	1	3.015 von 25.485	4 von 39	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	3,6%	6,8%
	1	2.685 von 49.354	2 von 55	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	17,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	6 von 35	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	11,1%	10,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	52 von 467	1,11
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden	Information	49,1%	40,6%	.,
bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	1	53.024 von 107.883	69 von 170	
Linksherzkatheter	1	33.024 VOII 107.003	09 VOII 170	
Anzahl aller Linksherzkatheter zur				
Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	613	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	6,6%	7,4%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	6 von 91	0,89
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,6%	1,7%	2,7%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	7 von 257	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	1,9%	3,0%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	1	1,454 von 75,776	8 von 265	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	ווטע דעד.ו /3,776	9 A011 703	



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	36,8%	50,8%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	265 von 522	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	22,0 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2.509	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	470	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	99	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13,491	18	
Ablative Therapie	2	13,471		
Ablative Therapie		242.244.7	40.5	
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	243,3 (167)	135	
	2	46.966		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0988%	0,0%	
	1	29 von 29,358	0 von 81	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	237,9 (11)	4	
	2	47.827		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	49,1 (3)	4	
	2	8.389		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Fraehnisse unhedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
piece beached sie bei jeder Art der verwendung die	.ser Ergebinsse unbednige di	e miweise in dei	Trainbet	
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	l Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	16,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	1 von 6	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	n.a.	
	1	14.996 von 93.757	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	n.a.	
, , ,	1	8.900 von 93.757	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	<4	
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	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3.480	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 6	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	n.a.	
	1	129 von 35.124	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	n.a.	
·	1	69.165 von 93.757	<4	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	n.a.	
-	1	23.550 von 35.124	<4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	n.a.	
	1	88.991 von 121.439	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	5	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	40.505		



Qualitätsergebnisse

### Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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	410,3 (328)	1.114	
	2	99.293		
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,64%	
	1	22.614 von 2.406.736	42 von 6.560	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	7,1%	
	1	448 von 22.614	3 von 42	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	20,6%	19,1%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	52 von 253	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	19,0%	16,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	37 von 195	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	15,4%	13,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	21 von 136	1,17
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	28,6%	
	1	3.776 von 12.646	10 von 35	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	3,5%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 15	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	neit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	5,3%	6,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	7 von 131	0,84
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	22	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	317 von 12.920	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	, and the second			
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/	00.40/	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1% 48.890 von 51.424	98,4% 187 von 190	
	1 Peoble obtungs wort		1,1%	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	1,1% 2 von 190	
Antail Tadasfylla bai Fatfamanna dan Callanblaa	,			
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
	1	301 von 51,424	0 von 190	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentfernung	1	87 von 68.044	0 von 305	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger				
Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	157 von 6.797	0 von 32	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	255 von 255	
Eingriffe an der Schilddrüse		FF 4 (00)	400	
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,6 (20) 17.020	109	
	Ž.	17.020		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)	8	
	2	2,437		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	47,1 (20)	99	
gutartiger Erkrankung	2	13.673		
Antoil des Beatres sessible (2.24 Ctd.) seeh				
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
	1	87 von 16.082	0 von 107	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	(Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	123,9 (85)	235	
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus			400	
Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	128	
	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	11,0%	
	1	2.983 36.751	8 von 73	
	ı	2,703 30,/31	8 von 73	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
<4,1%	4,1%	3,8%	
1	377 von 9.128	1 von 26	
Beobachtungswert	11,2%	28,6%	
1	308 von 2.740	2 von 7	
<3,2%	2,8%	14,3%	
1	119 von 4.274	1 von 7	
<0,72%	0,4585%	0,0%	
1	9 von 1.963	0 von 4	
Beobachtungswert	5,5%	11,1%	
1	266 von 4.870	1 von 9	
Information	45,0%	n.a.	
1	978 von 2.172	<4	
Beobachtungswert	3,1%	n.a.	
1	58 von 1.881	<4	
Information 1	8,9%	11,1%	
Information	4,8%	2,5%	
1	777 von 16.142	1 von 40	
Mengeninformation	44,3 (25)	47	
2	16.000		
Beobachtungswert	5,7%	6,1%	
1	1.101 von 19.463	2 von 33	
Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	5	
	IQM Zielwert  Quelle  <4,1%  1 Beobachtungswert  1 <3,2%  1 <0,72%  1 Beobachtungswert  1 Information  1 Information  1 Mengeninformation  2 Beobachtungswert  1 Mengeninformation  2 Beobachtungswert  1 Mengeninformation	Zielwert         Durchschnittswert           Quelle         Fallzahl           4,1%         4,1%           1         377 von 9.128           Beobachtungswert         11,2%           1         308 von 2.740           <3,2%	IQM   Zielwert   Durchschnittswert   Fallzah    Fallz





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>
Todosfölla hai aparativas Maganantfaravas hai				
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	n.a.	
	1	116 von 2.072	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
	1	280 von 7.641	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankro	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	<4	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	n.a.	
	1	200 von 2.793	<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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	Quette	<u>FallZalil</u>	<u>rallzani</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,4 (27) 9.532	n.a. <4	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	26,3 (23) 5.071	n.a. <4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	8,7%	n.a.	
	1	44 von 508	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%	1,4%	
	1	1.717 von 27.918	1 von 72	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	0,0%	
	1	13 von 5.472	0 von 29	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%	0,0%	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	4,5%	40 von 2.163 3,9%	0 von 15 0,0%	
davon rodesialle bei olzeration/dangran	1	135 von 3.479	0 von 5	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
	1	1.770 von 57.458	0 von 124	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	13	
	2	9.835		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u>Quette</u>	<u>Fattzant</u>	<u>rattzant</u>	<u> JMK</u>
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)	5	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	n.a.	
	2	15.355	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	n.a.	
	2	45.185	<4	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	n.a.	
	2	17.175	<4	



Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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>
Falmonton and the Koophee Colombia	a and Diadamanaha			
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	•			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa 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%	0,2315%	
	1	78 von 55.998	1 von 432	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	12,7%	
	1	1.217 von 21.083	7 von 55	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	5,0%	
	1	371 von 6.372	1 von 20	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,3%	
	1	1.358 von 55.998	10 von 432	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 23	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	173 von 3,718	0 von 16	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 445	
Fodesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
	1	24 von 3.254	0 von 11	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle Dei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	0,0%	
	1	905 von 52.899	0 von 445	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 20	



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

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>
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	0,0%	
	1	2 von 1.375	0 von 5	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	10,0%	
	1	60 von 1.945	1 von 10	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	160 von 2.244	0 von 6	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	12,5%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	7 von 56	2,30
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	13,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	7 von 54	
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%	2,3%	5,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	1 von 44	0,43
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%	2,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	1 von 43	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	733	
	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	6,7%	
	1	264 von 3.299	1 von 15	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	554 von 14.172	0 von 90	



Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	lie 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>	<u>SMR</u>
T. I. C''ll but Wild alevelan Operation had				
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%	8,3%	
	1	204 von 2.363	1 von 12	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	1,3947%	0,0%	
	1	10 von 717	0 von 42	
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 109	
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 66	
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Frauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%	
	1	32 von 4.803	0 von 90	
odesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
	1	11 von 21.178	0 von 124	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	1,6949%	
	1	4 von 15.948	1 von 59	
Fodesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Fumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
	1	26 von 6.541	0 von 38	
Fodesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 88	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 59	
okale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	198	
	2	27.216		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	126	
	2	50.008		





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>
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	24	
	2	11.199		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	n.a.	
	2	7.351	<4	

207

2022



Qualitätsergebnisse Malteser Waldkrankenhaus Erlangen

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** Fallzahl **Fallzahl SMR** Urologie Operationen der Niere Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei 0,0% <1,8% 1,7% bösartiger Neubildung von 3.390 von 21 Anteil laparoskopischer Operationen bei 41,9% 66,7% Information Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung 1 1.422 von 3.390 14 von 21 Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei <0,35% 0.1308% n.a. bösartiger Neubildung von 3.059 <4 Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei 0,0% Beobachtungswert 3,6% anderer Diagnose 74 2.046 0 13 1 von von Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Beobachtungswert 0,8101% n.a. Diagnose von 1.111 <4 Harnblase 254 129,8 (40) Mengeninformation Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose 41.790 2 Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre Mengeninformation 329 201,8 (197) 42.790 davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Mengeninformation 160,6 (147) 207 Harnröhre 30.031 Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika 27,5% Beobachtungswert 18,8%

1

5.650

30.031

von

57

von



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
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%	
namionie	1	51 von 22.995	0 von 137	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%	
	1	43 von 6.545	0 von 47	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	2,2%	
	1	1.040 von 29.540	4 von 184	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	409	
	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	46,9%	
	1	36.818 von 68.659	192 von 409	





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	4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4,255	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	47,0%	
	1	34.176 von 91.971	71 von 151	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	42,9%	
	1	28.652 von 78.807	54 von 126	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	32,8%	37,8%
	1	9.552 von 28.070	19 von 58	0,87
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	36,7%	
	1	9.099 von 24.733	18 von 49	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	11,1%	
	1	453 von 3,337	1 von 9	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	40,7%	42,4%	
	1	25.779 von 63.283	36 von 85	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	43,8%	
Antoil Todosfillo boi gonoralisierter	1	25.171 von 59.484	32 von 73	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	5,0%	
	1	3.631 von 41.083	2 von 40	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	37	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	33	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.405 von 173.680	0 von 329	





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	



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
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	98,5%	
	1	5.418.059 von 6.040.148	12.146 von 12.333	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	5,3%	
	1	304.475 von 5.418.059	639 von 12.146	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	5,2%	
	1	304.475 von 6.040.149	639 von 12.333	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,4%	
	1	22.953 von 6.040.149	45 von 12.333	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	19,6%	
	1	81.684 von 304.475	125 von 639	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	82,6%	
	1	219.032 von 304.475	528 von 639	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	<b>8,2</b> % 24.947 von 304.475	7,8% 50 yon 639	
	1	27,777 YOU JUT,47J	30 4011 037	

## 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.