

Präambel

Qualitätsergebnisse

Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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

Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin



QM Indikatoren		
Qualitätsbericht		
<u>QSR-Mehrjahresergebnisse</u>		
Inhaltsverzeichnis		
Herzerkrankungen	2023	<u>2022</u>
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2023	<u>2022</u>
Altersmedizin	<u>2023</u>	2022
Lungenerkrankungen	2023	2022
Erkrankungen der Bauchorgane	<u>2023</u>	2022
Gefäßoperationen	2023	2022
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2023	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	<u>2023</u>	2022
Intensivmedizin	<u>2023</u>	2022
Hochspezialisierte Medizin	<u>2023</u>	2022
Palliativmedizin	<u>2023</u>	2022
Roboterassistierte Eingriffe	<u>2023</u>	2022
COVID-19 Kennzahlen	<u>2023</u>	<u>2022</u>

2023



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	3,9%	9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5,744 von 75,253	18 von 459	0,44
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	97,4%	-,
Anten der Herzillarkte init Eliksherzkatheter	1	64.604 von 75.253	447 von 459	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	3,8%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5,127 von 68,298	17 von 451	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	28,4%	
Affect Transmarater Herzimarkee (STEMI)	1	25.362 von 75.169	130 von 457	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,7%	3,1%	13,4%
Herzinfarkt	1	2.962 von 25.362	4 von 130	,
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler	< Erwartungswert	5,1%	4,0%	6,3%
Herzinfarkt	1	2.527 von 49.072	13 von 325	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	12,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	14 von 116	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	4,1%	8,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	28 von 689	0,48
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	25,3%	
(,	1	55.198 von 115.810	144 von 570	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	2.263	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	3,6%	7,2%
	1	3.883 von 63.325	16 von 447	0,49
Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder				0,47
Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	1,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	7 von 672	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	1,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	15 von 1.141	



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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	62,9%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	1.141 von 1.813	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	643	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	178	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	25	
	2	12.887		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	107	
	2	54.502		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0766%	0,0%	
Alleet FodeState	1	27 von 35.254	0 von 89	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	n.a.	
	2	53.571	<4	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	282,7 (32)	n.a.	
	2	36.753	<4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
(endorational) del micalitappe	1	121 von 4.709	<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>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er mirnnaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	10	
	2	9.285		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	6,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	51 von 803	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	5,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	38 von 741	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	8,4%	
	1	16.257 von 95.762	62 von 741	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
	1	1.158 von 16.257	0 von 62	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	5,1%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.856 von 95.762	38 von 741	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,5%	13,2%	
,	1	2.024 von 9.856	5 von 38	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	5,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	39 von 741	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	25,6%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	10 von 39	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	22,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	11 von 50	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	16,7%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	2 von 12	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 803	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,0%	
	1	117 von 37.086	0 von 233	



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>
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer	Mengeninformation	489,9 (486)	849	
Komplexbehandlung	2	108.752		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer			20.7%	
Komplexbehandlung	Information	75,0%	80,7%	
	1	71.818 von 95.762	598 von 741	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	76,8%	
Komplexbenandlung	1	25.693 von 37.086	179 von 233	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	79,8%	
	1	93.593 von 124.869	771 von 966	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	75,0%	
	1	3.918 von 7.979	6 von 8	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	210	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,4 (14)	4	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.247		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	63	
	2	9.105		



Qualitätsergebnisse

Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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	489,1 (412) 119.341	49	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,42%	
	1	23.878 von 2.533.709	40 von 9.459	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	0,0%	
	1	515 von 23.878	0 von 40	



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	16,8%	17,8%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	89 von 530	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	14,2%	15,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	62 von 436	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	12,6%	11,9%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	8,283 von 80,634	41 von 325	1,06
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	Beobachtungswert	28,9%	28,6%	
von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	1	3.663 von 12.659	16 von 56	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	14,3%	3,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	1 von 7	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	3,9%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	7 von 179	0,73
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	68	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	0,0%	
	1	364 von 14.037	0 von 6	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	?n >95,1%	95,7%	97,7%	
Anteil laparoskopische Operationen	795,176	52.365 von 54.722	208 von 213	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	2,3%	
c	1	1.429 von 54.722	5 von 213	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 213	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,5051%	
	1	81 von 68.284	1 von 198	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7.308	0 von 35	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	99,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	149 von 150	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	61,3 (20) 18.747	34	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,7 (5)	4	
Schiladi useriki ebs	2	2.703		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	50,9 (18)	29	
gutartiger Erkrankung	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	3,03%	
Jennadi daenenigi in	1	89 von 17.685	1 von 33	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	134	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	64	
	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	7,8%	
	1	2.973 37.902	12 von 153	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	4,5%	
	1	358 von 9.296	2 von 44	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	0,0%	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei	<3,2%	324 von 2.804 2,7%	0 von 7	
Krebs	1	122 von 4.478	0 von 21	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
	1	15 von 1.985	0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	6,7%	
	1	274 von 5.071	1 von 15	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	55,6%	
	1	934 von 2.198	5 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6% 870 von 10,070	8,2 % 4 von 49	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	2,8%	
	1	717 von 16.578	2 von 72	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)	53	
	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	10,8%	
	1	1.072 von 20.006	7 von 65	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	26	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	7,7%	
	1	114 von 2.096	1 von 13	



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>	SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	18,1%	0,0%	
	1	47 von 259	0 von 5	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	12,5%	
	1	240 von 8.269	1 von 8	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,9%	10,5%	
	1	166 von 1.864	4 von 38	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	17,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	467 von 5.035	4 von 23	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	14,3%	
·	1	229 von 2.966	2 von 14	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	157 von 2.692	0 von 9	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	Quette	<u>rallzani</u>	<u>FallZani</u>	SINK
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,05%	3,57%	
	1	101 von 9.635	1 von 28	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	0,0%	
	1	283 von 1.863	0 von 4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	42	
O labilities ventiones:	2	15.582		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,1 (31)	n.a.	
On continuous Francis das Bassahashlassadas	2 Mengeninformation	10.773 30,4 (25)	<4 n.a.	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	2	5.623	<4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	6,1%	n.a.	
	1	30 von 492	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
	1	21 von 379	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,7 % 778 von 1.867	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	34,5%	n.a.	
	1	345 von 999	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,7%	8,6%	
Becken-/Beinarterien	1	1.655 von 29.140	6 von 70	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%	
(Siddistro)	1	17 von 6.035	0 von 5	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,3%	0,0%	
	1	27 von 2.093	0 von 5	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,8%	14,3%	
	1	140 von 3.698	1 von 7	





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>
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	7,6%	
	1	1.767 von 61.041	8 von 105	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	21	
	2	10.200		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049 % 12 von 243.869	0,0% 0 von 1.635	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	3,8% 48 von 1.274	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,6% 15.637 von 162,208	4,1% 52 von 1.274	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	33,5% 81.661 von 243.869	22,1% 361 von 1.635	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	78,4%	97,0%	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	64.042 von 81.661 28,1%	350 von 361 20,0%	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	59.928 von 213.073 26,0%	312 von 1.562 18,7%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	40.688 von 156.630 34,1%	201 von 1.077 22,9%	
Alle Patient;innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	111 von 485	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	24	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation 2	14.885 1057,1 (773) 242.078	1.484	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0492%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	11 von 22.351	0 von 111	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	85,6%	
	1	19.797 von 22.158	95 von 111	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	0,0%	
	1	6.439 von 22.158	0 von 111	

2023



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer				
Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%	85,6%	
	1	13.358 von 22.158	95 von 111	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,5%	9,5%	
	1	3.667 von 13.358	9 von 95	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	6,8%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	3 von 44	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	31,0%	
Alle Patient;innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	9 von 29	
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtsc	nrgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	255	
	2	77.033		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)	53	
	2	9.647		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	36 von 2.641	0 von 18	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	159	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei	2	15.677		
Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	0,0%	
	1	45 von 6.083	0 von 66	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	19	
	2	47.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	167,2 (121) 42.291	n.a. <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>	SMR
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	45	
	2	20.359		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenkei	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	21	
	2	14.443		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 202	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	2,6%	
	1	1.115 von 21.648	1 von 39	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	14,3%	
	1	382 von 6.712	2 von 14	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,5%	
	1	1.442 von 60.341	3 von 202	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	8,33%	
	1	66 von 4.881	1 von 12	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
	1	187 von 4.097	0 von 8	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,4367%	
	1	27 von 61.154	1 von 229	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
	1	12 von 3.622	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	1,3%	
	1	975 von 61.154	3 von 229	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	5,5556%	
	1	20 von 5.006	1 von 18	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser 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 Wechsel Kniegelenkersatz wegen				
raktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	0,0%	
	1	66 von 2.092	0 von 6	
odesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei umorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
	1	178 von 2.404	<4	
lüftgelenknahe Frakturen				
odesfälle nach operativer Versorgung einer schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	2,6%	3,9%
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	1 von 38	0,67
odesfälle nach Gelenkersatz bei chenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	2,6%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	1 von 38	
odesfälle nach operativer Versorgung einer ertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	6,9%	5,6%
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	2 von 29	1,23
odesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer raktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der nochenfragmente durch Platten, Schrauben oder lägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	7,1%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	2 von 28	
perationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	652	
· · ·	2	113.450		
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	265 von 3.351	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
	1	514 von 14.514	0 von 30	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Intzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	7,7%	
	1	193 von 2.439	1 von 13	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%	n.a.	
,	1	6 von 841	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartung wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
- de Cille hei Misterleitelen Verstelfen ander d				
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Virbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder ompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%	0,0%	
	1	22 von 13.018	0 von 64	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 /irbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder ompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%	0,0%	
	1	14 von 6.867	0 von 26	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 der mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, rauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%	0,0%	
·	1	39 von 5,254	0 von 10	
odesfälle bei alleiniger 'Entlastung' Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
	1	17 von 23,310	0 von 312	
odesfälle bei 'einfachen' andscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
	1	2 von 16.176	0 von 108	
odesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne umor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- rsatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
isatz oder bandstreisenenig me)	1	34 von 6.450	0 von 25	
odesfälle bei anderen Operationen an der /irbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	3,3%	
	1	394 von 21.230	2 von 60	
nteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle ei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%	
	1	83 von 16.176	0 von 108	
okale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne ndere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	213	
	2	27.774		
ehandlungsfälle mit Behandlung von /irbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne peration oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	187	
,	2	53.308		
perationen am Bewegungsapparat inkl. End	doprothetik			
elenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	62	
	2	12.571		
ehrfachverletzungen - Polytraumen				
hehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der RG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.	
	2	7.373	<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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
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 38	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	60,5%	
, and the second	1	1.559 von 3.384	23 von 38	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	0,0%	
, i	1	9 von 3.546	0 von 33	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,1%	63,6%	
	1	2.096 von 3.546	21 von 33	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,2%	46,5%	
	1	3.546 von 6.930	33 von 71	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	82 von 2.086	0 von 14	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,1654%	0,0%	
	1	2 von 1.209	0 von 11	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	509	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	516	
down Fatterman der Tomoren und auch die	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	374	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	31.552		
Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	15,5%	
	1	5.716 von 31.552	58 von 374	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,5%	2,5%	
	1	134 von 2.952	1 von 40	



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 Klinik Erwartungs- Ist-Wert wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	n.a.
	1	32 von 536	<4
Prostata			
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%
	1	39 von 25,286	0 von 817
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	0,6061%
	1	49 von 7.045	1 von 165
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	1,9%
	1	1.129 von 32.331	19 von 982
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	325
	2	34.829	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% 1	0,1882% 24 yon 12,755	0,0% 0 yon 152
Nierensteine			
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	457
. 5	2	70.929	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	67,8%
, and the second	1	37.870 von 70.929	310 von 457





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	4	
	2	13.053		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	n.a.	
	2	11.493	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Beobachtungswert	35,6%	33,1%	
Neugeborene	1	33.011 von 92.799	99 von 299	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	35,0%	32,8%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	29.849 von 85.353	87 von 265	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als	< Erwartungswert	33,3%	28,9%	35,6%
Hauptdiagnose		·	·	•
davon Todesfälle bei Sepsis mit	1	10.295 von 30.870	52 von 180	0,81
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	30,9%	
	1	9.781 von 27.479	46 von 149	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	19,4%	
	1	514 von 3.391	6 von 31	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	35,3% 59 von 167	
davon Todesfälle bei Sepsis mit	Beobachtungswert	39,2%	37,5%	
Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	1	23.621 von 60.313	, 54 von 144	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	3,1%	
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		2.450	- 111	
Angeborene Gerinnungsstörung	1	3.659 von 49.942	5 von 161	
Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	28,1 (14)	38	
Gerinnungsstörungen	2	11.231	30	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen	Mengeninformation		29	
Gerinnungsstörungen)		18,8 (9)	29	
Obduktionen	2	7.177		
Obduktionsrate	Information	0,81%	5,53%	
	1	1,377 von 169,507	29 von 524	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,6 (4)	n.a.	
	2	420	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	31	
	2	46.252		





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>
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation	142 (116)	58	
	2	12.922		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	26,3%	
	1	1.932.638 von 6.234.399	5.747 von 21.820	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	8,5%	
	1	168.657 von 1.932.638	488 von 5.747	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	2,2%	
	1	168.657 von 6.234.399	488 von 21.820	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,0%	
	1	15.596 von 6.234.399	5 von 21.820	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	33,8%	38,5%	
	1	57.036 von 168.657	188 von 488	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	80,3%	83,0%	
	1	135.474 von 168.657	405 von 488	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	11,5%	
	1	14.592 von 168.657	56 von 488	

2022



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
, ,	, ,			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	4,4%	8,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	15 von 341	0,52
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	94,4%	
	1	64.391 von 75.638	322 von 341	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert 1	7,8 % 5.373 von 68.448	4,5% 15 von 337	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	33,7%	24,9%	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	1	25.485 von 75.551	84 von 338	
Tadorfölla hai Hauntdiagnasa Transmuralar		20,100 1011 101001		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	9,5%	14,6%
	1	3.015 von 25.485	8 von 84	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	2,8%	5,6%
	1	2.685 von 49.354	7 von 253	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	21,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	27 von 126	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	4,1%	8,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	19 von 462	0,49
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	34,2%	
	1	53.024 von 107.883	125 von 366	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	1.610	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	3,7%	6,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	12 von 322	0,54
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,6%	1,7%	1,6%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	97***	1,170	1,070	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	8 von 509	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	0,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.454 von 75.776	6 von 774	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	60,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	774 von 1.283	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	395	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	77	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,7 (34)	10	
	2	13.491		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	243,3 (167)	34	
	2	46.966		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0988%	0,0%	
	1	29 von 29.358	0 von 26	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	•			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	n.a.	
, ,	2	9.175	<4	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	6,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	46 von 665	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	6,0%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	37 von 618	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	13,3%	
	1	14.996 von 93.757	82 von 618	
odesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	4,9%	
	1	1.144 von 14.996	4 von 82	
anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,5%	6,5%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	8.900 von 93.757	40 von 618	
odesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,6%	15,0%	
valger impers daren katheter (Till ombertonile)	1	1.835 von 8.900	6 von 40	
nteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	6,6%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	41 von 618	
odesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	34,1%	
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	14 von 41	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
odesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	19,5%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	8 von 41	
odesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	16,7%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3.480	1 von 6	
nteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 665	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,0%	
	1	129 von 35.124	0 von 241	



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
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer	Mengeninformation	465 4 (460)	753	
Komplexbehandlung	mengeninormation	465,1 (460)	/55	
	2	102.778		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	81,7%	
Komplexbehandlung	1	69.165 von 93.757	505 von 618	
TIA mit neurologischer oder anderer	Information	67,0%	79,7%	
Komplexbehandlung	1	23.550 von 35.124	192 von 241	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder		23,330	172 VOII 241	
anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	81,1%	
	1	88.991 von 121.439	689 von 850	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	88,9%	
	1	3.724 von 7.442	8 von 9	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	170	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,0 (16)	7	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.010		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	67	
5.11.5.55	2	9.657		



Qualitätsergebnisse

Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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	24	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,34%	
	1	22.614 von 2.406.736	26 von 7.570	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 26	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	16,7%	17,5%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	62 von 371	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	11,6%	14,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	31 von 267	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	9,9%	10,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	18 von 182	0,93
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	39,5%	
	1	3.776 von 12.646	17 von 43	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	neit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	5,0%	5,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	7 von 141	0,88
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	24	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	0,0%	
	1	317 von 12.920	0 von 8	



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		27 40/	27.00/	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	95,0%	
	1 Pachanhtunggungt	48.890 von 51.424	153 von 161	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	3,1% 5 von 161	
to the terminal designation				
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
	1	301 von 51.424	0 von 161	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentfernung	ŕ	·	·	
	1	87 von 68.044	0 von 127	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentfernung	1	157 von 6.797	0 von 21	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	97,8%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	87 von 89	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	16	
	2	17.020		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	11,0 (4)	n.a.	
Schilddrüsenkrebs				
	2	2.437	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	13	
gatal tiger Environments	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0.54%	0.0%	
Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
	1	87 von 16,082	0 von 15	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	123,9 (85)	131	
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.195		
S. I. II. S. C. III. II. S. Likia ulasasas adas Markus				
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	41	
	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des	Parkachtungewort	0 40/	£ 40/	
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	6,1%	
	1	2.983 36.751	10 von 165	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei				
Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	2,5%	
	1	377 von 9.128	1 von 40	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	13,3% 2 von 15	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei				
Todesfalle dei operativer Enddarmentfernung dei Krebs	<3,2%	2,8%	0,0%	
	1	119 von 4,274	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	0,0%	
AD320331 0.13. 2.13.	1	9 von 1.963	0 von 20	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	266 von 4.870	0 von 24	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	50,0%	
	1	978 von 2.172	3 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	9,1%	
Endudrineritung bei anderen biagnosen	1	868 von 9.723	4 von 44	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	1,4%	
	1	777 von 16.142	1 von 71	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	78	
, ,	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	10,4%	
	1	1.101 von 19.463	7 von 67	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11) 9.945	30	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2,072	0 von 18	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung		4= =4		
kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	17,7%	n.a.	
	1	41 von 232	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	30,0%	
	1	280 von 7.641	3 von 10	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,1%	2,9%	
	1	139 von 1.706	1 von 35	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	1 von 19	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	7,1%	
·	1	200 von 2.793	1 von 14	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	0 von 4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	0 von 4	

2022



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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>
Cofilenorationen				
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,1%	0,0%	
·	1	100 von 9.073	0 von 33	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2%	2,6%	n.a.	
	1	60 von 2.325	<4	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%	n.a.	
	1	237 von 1.557	<4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	90,2 (42)	43	
	2	13.897		
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,2%	n.a.	
	1	761 von 1.804	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%	11,6%	
	1	1.717 von 27.918	5 von 43	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	n.a.	
,	1	13 von 5.472	<4	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%	25,0%	
	1	40 von 2,163	2 von 8	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	0,0%	
	1	135 von 3.479	0 von 7	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	7,7%	
	1	1.770 von 57.458	6 von 78	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	9	
	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Tom manaco.com	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 1.772	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3, und 4.	<2,0%	1,9%	2,6%	
Grades	1			
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	3.340 von 174.150 10,5%	35 von 1.368 3,4%	
The transmitted of the second	1	18.240 von 174.150	46 von 1.368	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	32,6%	22,8%	
	1	84.416 von 258.566	404 von 1.772	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	98,0%	
	1	65.482 von 84.416	396 von 404	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	27,1%	20,9%	
	1	61.272 von 225.689	356 von 1.702	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	19,0%	
Alle Patient;innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	226 von 1.187	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	25,2%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	130 von 515	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	73,6 (28)	17	
	2	16.113		
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1124,0 (863)	1.608	
	2	256.276		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0731%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 20.527	0 von 91	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	84,6%	
	1	18.069 von 20.383	77 von 91	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	2,2%	
	1	6.108 von 20.383	2 von 91	



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
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	n.a.	
	1	374 von 6.108	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	82,4%	
	1	11.961 von 20.383	75 von 91	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	2,7%	
	1	3.137 von 11.961	2 von 75	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	3,8%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	1 von 26	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	18,2%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	6 von 33	
Bösartige Neubildungen der Brust und der v Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust	veiblichen Geschlechtsc	organe		
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	197,6 (62) 74.481	238	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	45	
	2	9.543		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
	1	37 von 2.550	0 von 12	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	131	
	2	15.355		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	1,39%	
	1	45 von 5.973	1 von 72	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	9	
	2	45.185		





M wert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u>elle</u>	e u		well
	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
formation	151,2 (108)	n.a.	
2	39.303	<4	
formation	61,3 (43)	36	
2	17.175		
2	2 formation	39.303 formation 61,3 (43)	39.303 <4 formation 61,3 (43) 36



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Irwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	rates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	14	
	2	14.286		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 204	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	9,1%	
	1	1.217 von 21.083	2 von 22	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
	1	371 von 6.372	0 von 18	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,5%	
	1	1.358 von 55.998	5 von 204	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 17	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
Todosfilla hai Kuisaslankaussta (Fustimuslantation)	1	173 von 3.718	0 von 5	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 204	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
	1	24 von 3.254	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	2,0%	
	1	905 von 52.899	4 von 204	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 22	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
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%	0,0%	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	1 Beobachtungswert	7,1%	0 von 6 n.a.	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	8,0%	3,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	2 von 25	2,54
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	9,1%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	1 Beobachtungswert	1.180 von 20.617	2 von 22 n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	9,5%	5,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	2 von 21	1,61
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	9,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	2 von 21	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	528	
	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	0,0%	
	1	264 von 3.299	0 von 4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	9,5%	
	1	554 von 14.172	2 von 21	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%	5,9%	
	1	204 von 2.363	1 von 17	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	1,3947%	n.a.	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1	1	10 von 717	<4	
Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%	0,0%	
	1	9 von 12.690	0 von 76	
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 16	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%	
	1	32 von 4.803	0 von 16	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
	1	11 von 21.178	0 von 216	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
	1	4 von 15.948	0 von 64	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
	1	26 von 6,541	0 von 31	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 66	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 64	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35) 27,216	118	
	L	27,210		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	130	
	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)	65	
	2	11.199		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	4	
	2	7.351		

2022



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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 SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	0,0%	
	1	56 von 3.390	0 von 39	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%	53,8%	
·	1	1.422 von 3.390	21 von 39	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,1308%	0,0%	
	1	4 von 3.059	0 von 34	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,8%	70,6%	
	1	1.616 von 3.059	24 von 34	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%	46,6%	
	1	3.059 von 6.449	34 von 73	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,6%	0,0%	
	1	74 von 2.046	0 von 14	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose		0,8101%	0,0%	
	1	9 von 1.111	0 von 11	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (40) 41,790	507	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre			E20	
	Mengeninformation	201,8 (197)	530	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	160,6 (147) 30.031	380	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	18,2%	
	1	5.650 von 30.031	69 von 380	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,4% 128 von 2.903	1,6 % 1 von 64	



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
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%	
	1	51 von 22.995	0 von 703	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%	
	1	43 von 6.545	0 von 171	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	1,6%	
	1	1.040 von 29.540	14 von 874	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	299	
	2	32.401		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1395%	0,0%	
	1	16 von 11.470	0 von 119	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	374	
	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	69,0%	
, and the second	1	36.818 von 68.659	258 von 374	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4) 12.441	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4.255	<4	



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 1	37,2% 34.176 von 91.971	32,6% 91 von 279	
Todosfölla hai Pantmung v 24 Stunden ahna				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	31,7%	
	1	28,652 von 78,807	73 von 230	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	26,9%	35,7%
maptanagnose	1	9.552 von 28.070	45 von 167	0,76
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	28,4%	
	1	9.099 von 24.733	40 von 141	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	19,2%	
	1	453 von 3.337	5 von 26	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	35,6 % 47 von 132	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	39,0%	
	1	25.171 von 59.484	46 von 118	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	2,6%	
	1	3.631 von 41.083	4 von 154	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	26	
5 5	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	17	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,95%	
	1	1,405 von 173,680	4 von 423	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,3 (4)	n.a.	
	2	440	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	n.a.	
	2	42.178	<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>	SMR
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation	126,1 (98)	121	
	2	10.091		

2022



Qualitätsergebnisse Vivantes Auguste-Viktoria-Klinikum Berlin

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>	SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	88,9%	
mecton	1	5.418.059 von 6.040.148	16.837 von 18.943	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	4,9%	
	1	304.475 von 5.418.059	822 von 16.837	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	4,3%	
	1	304.475 von 6.040.149	822 von 18.943	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,0%	
	1	22.953 von 6.040.149	5 von 18.943	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	20,0%	
	1	81.684 von 304.475	164 von 822	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	66,7%	
	1	219.032 von 304.475	548 von 822	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	7,4%	
	1	24.947 von 304.475	61 von 822	

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.