

Qualitätsergebnisse

Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Präambel

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Gerne möchten wir Ihnen an dieser Stelle Informationen mitgeben, die Ihnen eine Orientierung und Analyse der im Folgenden dargestellten Ergebnisse erleichtern sollen.

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

Analysen der Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf das Leistungsgeschehen der IQM-Mitgliedskliniken mit dem Schwerpunkt auf die Zielwertindikatoren haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändern, jedoch die beobachtete Rate in der Tendenz überwiegend stabil bleibt. Lediglich in den Kennzahlen G-IQI 14.2 (Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle) und G-IQI 56.1 (Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle) lässt sich der "COVID-Effekt" auch in der Rate deutlich erkennen. Nach wie vor wird für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden der Status "Zielwert" auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle gewechselt. Für alle weiteren Zielwertindikatoren wurde die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte seit vergangenem Jahr wieder eingesetzt.

Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

Die Kennzahl G-IQI 57.1 "Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose" war in den vergangenen zwei Jahren nicht als Zielwertindikator definiert. Grund war die geänderte Sepsis-Definition im Jahr 2020 und die dadurch bedingte "Ungleichheit" der Kodierung in den Referenzwerten des Statistischen Bundesamtes (Destatis) im Vergleich zu den Auswertungsdaten der IQM-Mitgliedskliniken. Durch die bereits im Dezember 2023 vom Statistischen Bundesamt bereitgestellten Bundesreferenzwerte für das Jahr 2022 und die neue Sepsis-Kodierung ist die genannte Kennzahl nach Beschluss des IQM-Vorstandes ab der aktuellen Ergebnisveröffentlichung wieder ein Zielwertindikator mit dem Ziel "< Erwartungswert".

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

Die Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall und bei Hirninfarkt werden nicht mehr mit Zielwerten hinterlegt. Hintergrund ist, dass nach Einschätzung von Experten neurologischer Fachgesellschaften und der Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), durch verschiedene Einflussfaktoren wie die Zeit bis zur Aufnahme, Schweregrad des Hirninfarktes, Begleiterkrankungen, Erfolgsaussichten der Therapie oder Patientenverfügung u.v.m., die Behandlungsqualität in den aktuellen Kennzahlen nicht adäquat abgebildet werden kann. Da jedoch keine alternative Veröffentlichung der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung - ohne Zielwerte - beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

Bei Kennzahlen mit der Bezeichnung "Todesfälle bei [Eingriffsart]" betrifft dies den gesamten Behandlungsfall, nicht allein ein intraoperatives Ereignis. Sie stellen also **nicht ausschließlich** den intraoperativen Tod dar. Dies ist anzuwenden auf alle Kennzahlen, die einen operativen Eingriff/ ein operatives Ereignis beschreiben.





		DE FR EIN
G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		
IQM Indikatoren		
Qualitätsbericht		
QSR-Mehrjahresergebnisse		
Inhaltsverzeichnis		
Herzerkrankungen	2023	2022
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Altersmedizin	2023	<u>2022</u>
Lungenerkrankungen	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Erkrankungen der Bauchorgane	2023	<u>2022</u>
Gefäßoperationen	2023	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Intensivmedizin	<u>2023</u>	<u>2022</u>
COVID-19 Kennzahlen	<u>2023</u>	<u>2022</u>
<u>Lesehilfe</u>		



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	7,6%	0,0%	8,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	0 von 18	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	0,0%	
	1	64.604 von 75.253	0 von 18	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	0 von 18	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	55,6%	
	1	25.362 von 75.169	10 von 18	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	0,0%	15,7%
Her Zilliai Kt	1	2.962 von 25.362	0 von 10	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	4,8%
Herzinfarkt	-	· ·	·	1,070
	1	2.527 von 49.072	0 von 8	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	<4	
Herzinsuffizienz		0.00/	2.00/	10.40/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	3,8%	10,6%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	1 von 26	0,36
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	65,0%	
	1	55.198 von 115.810	13 von 20	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als	Mengeninformation	482,7 (318)	10	
Hauptdiagnose	2	189,203		
	۷.	107,203		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	6	
	2	49.079		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs-
IQM Indikatoren				wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	•			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	22 4 (6)	n 3	
Hirnhäute als Hauptdiagnose		32,4 (6)	n.a.	
	2	9.285	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	0 von 12	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	n.a.	
Autiosung des blutgerillisers (Tillollibotyse)	1	16.257 von 95.762	<4	
		10,207		
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	n.a.	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)				
	1	9.856 von 95.762	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	83,33%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	10 von 12	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem	Beobachtungswert	11,9%	0,0%	
Schlaganfall	1	30 von 253	0 von 10	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1 Beobachtungswert	0,3155%	n.a.	
Todesfälle bei TIA	beobachtungswert 1	0,3155% 117 von 37.086	11.a.	
Behandlung auf einer Stroke Unit		117		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer	1.5 matter	75.00/		
Komplexbehandlung	Information	75,0%	n.a.	
	1	71.818 von 95.762	<4	
TIA mit neurologischer oder anderer	Information	69,3%	n.a.	
Komplexbehandlung	4			
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder	1	25.693 von 37.086	<4	
anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen				
(in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	0,0%	
	1	93.593 von 124.869	0 von 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>
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	41.091	<4	



Qualitätsergebnisse

Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

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 Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,6% 9 von 1.494	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	11,1%	
	1	515 von 23.878	1 von 9	



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	12,7%	10,8%	16,0%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	4 von 37	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	6,3%	11,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	2 von 32	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	4,2%	8,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	1 von 24	0,48
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	n.a.	
	1	3.663 von 12.659	<4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	0,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 5	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	6,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	0 von 10	0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	n.a.	
	2	72.065	<4	



IQM Durchschnittswert Faltzahl Faltz	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Enternung der Gallenblase bei Gallensteinen Anteil Indesräuse bei Entfernung der Gallenblase Anteil Indesräuse bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1	IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	Erwartungs- wert
## Enternung der Gallenblase bei Gallensteinen Anteil laparoskopische Operationen 1 52.165 von 54.722 64 von 64		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
## Enternung der Gallenblase bei Gallensteinen Anteil laparoskopische Operationen 1 52.165 von 54.722 64 von 64	Erkrankungen der Bauchorgane				
Anteil Iaparoskopische Operationen Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1		en			
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen 1			95,7%	100,0%	
Detail Comparison		1	52.365 von 54.722	64 von 64	
Detail Comparison	Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase	< 0.6%	0.4678%	0.0%	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung		·		·	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung 1			256 von 54,722	0 von 64	
Darmentfernung		elbrüchen (Hernien)			
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Information 1		<0,12%	0,1186%	0,0%	
Alle Patient:Innen < 20 Jahre	Darmentermans	1	81 von 68.284	0 von 214	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patientininen > 19 Jahre Information Inf	Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 45.877 von 46.685 140 von 141 Eingriffe an der Schilddrüse Operative Entfernung der Schilddrüse 2 18.747 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36	Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2.564	<4	
Eingriffe an der Schilddrüse Operative Entfernung der Schilddrüse Operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüseneingriff Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüse bei Information Schilddrüseneingriff Information Sender Schilddrüs	Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	99,3%	
Operative Entfernung der Schilddrüse 2	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45,877 von 46,685	140 von 141	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüse bei Schilddrüse bei 2 2 18.747 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 8 8 8 9 7 9 15.005 9 18 9 9 9 9 15.005 9 18 9 9 9 9 15.005 9 18 9 9 9 9 9 15.005 9 18 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	Eingriffe an der Schilddrüse				
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüse bei Schilddrüse hei Schilddrüse hei Schilddrüse bei 2.703 2.7	Operative Entfernung der Schilddrüse		, , ,	36	
Schilddrüsenkrebs 2 2.703 davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung 2 15.005 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information Schilddrüseneingriff Nengeninformation Schilddrüseneingriff Nengeninformation Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Nengeninformation Schilddrüseneingriff Nengeninformation Schilddrüseneingriff Nengeninformation Schilddrüseneingriff Schilderüseneingriff Schilderü		2	18.747		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information Schilddrüseneingriff Information Schilddrüseneingriff Information Informa		Mengeninformation	12,7 (5)	7	
gutartiger Erkrankung 2 15.005 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff 1 0,5% 0,0% 0,0% 0 0,0% 0 0,0% 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0%	Jennadi docini epo	2	2.703		
gutartiger Erkrankung 2 15.005 Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff 1 0,5% 0,0% 0,0% 0 0,0% 0 0,0% 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0% 0 0 0,0%	davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	50.9 (18)	29	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff Information O,5% 89 von 17.685 O von 36 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Amengeninformation 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% O,0% Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 44,1% 3,9% O,0%				27	
Schilddrüseneingriff 1 89 von 17.685 0 von 36 Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 2 39.141 Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms 1 2.973 37.902 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 44,1% 3,9% O von 36 1 26,9 (85) 5 3 5 47.850 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		2	15.005		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum) Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Page 1 47.850 Mengeninformation 2 94,1 (61) 13 Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% 1 2.973 37.902 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 44,1% 3 9,9% No,0%		Information	0,5%	0,0%	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Mengeninformation 2 39.141 Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% 0,0% 1 2.973 37.902 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose P4,1 (61) 3,9% 0,0% 0,0%	Semidal decrement	1	89 von 17.685	0 von 36	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs Mengeninformation 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% 0,0% 1 2.973 37.902 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 44,1% 3,9% 0,0%	Große Operationen am Dick- und Enddarm	(Kolon und Rektum)			
Dick-/Enddarmkrebs 2 47.850 Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 2 39.141 Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% 0,0% 1 2.973 37.902 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose 47.850 39.141 7,8% 0,0% 0,0%			126 9 (85)	5	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn 2 39.141 Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms Beobachtungswert 7,8% 0,0% 1 2.973 37.902 0 von 10 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose					

2023



Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

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** <u>Fallzahl</u> **SMR** Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,4% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation 274 5.071 von <4 Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,5% n.a. Enddarmentfernung bei Darmischämie 934 2.198 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,6% n.a. Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 1 870 10.070 <4 von Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 4,3% 0,0% Information 1 717 16.578 0 von 4 Erkrankungen des Magens Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,4% 0,0% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 1 1.072 von 20.006 0 von 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>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,05%	n.a.	
	1	101 von 9.635	<4	

37



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR Fallzahl** Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe <0,005% 0.0049% 0,0% Mütterliche Todesfälle bei der Geburt 1 12 von 243.869 0 von 406 Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3, und 4. <2,0% 2,1% 3.8% Grades 3.328 von 162.208 8 von 211 Information 9.6% 8.5% Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt 1 15.637 von 162,208 18 von 211 33,5% 48,0% Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten Information 1 81.661 195 von 406 von 243.869 28,1% 44,7% Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 59.928 von 213.073 167 von 374 davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 26,0% 39,8% 40.688 von 156.630 101 von 254 Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Information 55.0% 34.1% 120 19.240 von 56.443 von Alle Patient:innen > 34 Jahre Neugeborene Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Mengeninformation 69,9 (26) 4 Gramm 2 14.885 Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm Mengeninformation 1057,1 (773) 406 2 242.078 Frauenheilkunde Todesfälle bei operativer Entfernung der <0,04% 0,0492% 0,0% Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen 1 22,351 0 37 11 von von Alle Patient:innen > 14 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation >88,4% 89,3% 86,5% 19.797 22.158 32 37 1 von von Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation 29,1% 18,9% Information 7 37 6.439 von 22.158 von Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation Information 60,3% 67,6%

13.358

von

22.158

25

von



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser	ergebnisse unbedingt die	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>
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	0 von 8	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	42,9%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	6 von 14	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weil	blichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	64	
	2	77.033		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	n.a.	
	2	15.677	<4	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	n.a.	
	1	45 von 6.083	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	62	
	2	47.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	100	
	2	42.291		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	57	
07-1-110-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-	2	31.181		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	87,7%	
	1	22.484 von 31.181	50 von 57	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	22	
	2	20.359		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	a und Bindogowobo			
Gelenkersatz (Endoprothetik)	i diid biiidegewebe			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 228	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	0,0%	
	1	1.115 von 21.648	0 von 8	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
ber underen blagnosen	1	382 von 6.712	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,8%	
	1	1.442 von 60.341	4 von 228	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%	
	1	66 von 4.881	0 von 9	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	n.a.	
- 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	1	187 von 4.097	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 296	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
-	1	12 von 3.622	0 von 25	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	0,3%	
	1	975 von 61.154	1 von 296	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 18	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	n.a.	
	1	7 von 1.535	<4	



INITIATIVE QUALITĂTSMEDIZIN

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2023

IQM Idikatoren	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Beobachtungswert St. Wert Fallzahl SMR					
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Seobachtungswert S, 2% N, a.	IQM Indikatoren	4			Klinik Erwartungs- wert
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei					
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung		Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
Tumorerkrankung		1	66 von 2.092	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 1.118 von 23.922 0 von 10 0,00 Todesfälle nach Gelenkersatz bel Schenkelhalsfraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 < 4 Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 < 4 Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 < 4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 999 von 19.479 < 4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 < 4 Todesfälle patient:Innen > 19 Jahre Doperationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Beobachtungswert 7,9% n.a. Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wir		, and the second	·		
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.118 von 23.922 0 von 10 0,00 Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 44 Todesfälle nach Operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 44 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 999 von 19.479 44 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 999 von 19.479 44 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre Mengeninformation 320,5 (208) 468 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkäulen-Versteifung oder Wir		1	178 von 2.404	<4	
Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.118 von 23.922 0 von 10 0,00 Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728					
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 <4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 <4 Todesfälle nach Operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 <4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 <4 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirb		J	·	·	4,6%
Schenkelhalsfraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 1.075 von 21.194 0 von 8 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 < 4 Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 < 4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantären Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 < 4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 < 4 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbels	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	0 von 10	0,00
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 <4 Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 <4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479		, and the second	·	ŕ	
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 43 von 2.728 <4 Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 <4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479		1	1.075 von 21.194	0 von 8	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 <4 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 <4 Derationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäulenden Beobachtungswert Ander Mengeninformation 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) 1 265 von 3.351 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder	Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 957 von 19.901 Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelsäulen versteifung oder Wirbelsäulen-Versteifung oder Wi	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 <4 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelsäulen-Versteifung oder Rekonstruktionen) 1 265 von 3.351 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelsäulen-Ver		< Erwartungswert	4,8%	n.a.	
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 919 von 19.479 4 Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäulend am Rückenmark Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe) Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	<4	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder	Beobachtungswert	4,7%	n.a.	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	<4	
Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 2 113.450 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. 1 265 von 3.351 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe)	Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. 1 265 von 3.351 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	468	
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) Beobachtungswert 7,9% n.a. 1 265 von 3.351 <4 Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder		2	113.450		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
Wirhalkörner Ersatz hei Trauma (inkl. kompleye		1	265 von 3,351	<4	
Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) Beobachtungswert 3,5% n.a.	Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe	Beobachtungswert	3,5%	n.a.	
1 514 von 14.514 <4		1	514 von 14.514	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) Beobachtungswert 0,169% 0,0%	Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder	Beobachtungswert	0,169%	0,0%	
kompl. Rekonstruktionen) 1 22 von 13.018 0 von 59	kompt. Rekonstruktionen)	1	22 von 13.018	0 von 59	

2023



Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

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 Fallzahl Klinik Erwartungs- wert SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,2039% 14 von 6.867	0,0% 0 von 38
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,7423% 39 von 5,254	0,0%
	1	39 von 5.254	0 von 6
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%
	1	17 von 23.310	0 von 5
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%
	1	2 von 16.176	0 von 148
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%
5 ,	1	34 von 6.450	0 von 7
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%
	1	394 von 21.230	0 von 202
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%
	1	83 von 16.176	0 von 148
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	7
	2	27.774	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	35
·	2	53.308	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik		
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	58
	2	12,571	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen			
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.
	2	7.373	<4



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies</mark>	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>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	16	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	21	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	16	
	2	31.552		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	37,5%	
	1	5.716 von 31.552	6 von 16	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%	
	1	39 von 25,286	0 von 9	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	n.a.	
	1	49 von 7.045	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
durch die Harnröhre	1	1.129 von 32.331	0 von 11	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als	Mengeninformation	101,8 (23)	4	
Hauptdiagnose	2	34.829		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	19	
паарсандуноос	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	0,0%	
occinion of Hulls	1	37.870 von 70.929	0 von 19	





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



Gerinnungsstörungen)

Obduktionen

Obduktionsrate

Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl** <u>Fallzahl</u> **SMR** Intensivmedizin Intensivmedizin Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als 33,3% < Erwartungswert n.a. Hauptdiagnose 10.295 von 30.870 <4 davon Todesfälle bei Sepsis mit Beobachtungswert 35,6% n.a. Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) 9.781 von 27,479 37,9% Beobachtungswert n.a. Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) 1 24.199 63.870 <4 von davon Todesfälle bei Sepsis mit Beobachtungswert 39,2% n.a. Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) 60,313 <4 23.621 von Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Information 7,3% n.a. Organkomplikation (SIRS) 1 3.659 49.942 <4 von Angeborene Gerinnungsstörung Behandlungsfälle mit angeborenen 8 Mengeninformation 28,1 (14) Gerinnungsstörungen 11.231 davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen 7 Mengeninformation 18,8 (9)

Information

1

7,177

0.81%

von 169.507

1.377

0.0%

von

2023



COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis

Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

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 1,6% Infektion 1.932.638 von 6.234.399 75 von 4.795 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 8,7% 41,3% allen getesteten Behandlungsfällen 168.657 von 1.932.638 75 31 von COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 0,6% 2,7% Behandlungsfällen 168.657 von 6.234.399 31 von 4.795 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,3% 0,0% Virusnachweis 15.596 von 6.234.399 0 von 4.795 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 33,8% 38,7% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 57.036 von 168.657 31 12 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 80,3% 74,2% ausgewählten Vorerkrankungen 1 135.474 von 168.657 23 von 31

Information

8,7%

von 168.657

14.592

9,7%

von



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	Quette	rattzant	<u>r attzant</u>	<u>Jimix</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	0,0%	6,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	0 von 14	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	7,1%	
	1	64.391 von 75.638	1 von 14	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	0 von 13	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	42,9%	
	1	25.485 von 75.551	6 von 14	
Fodesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	0,0%	10,1%
	1	3.015 von 25.485	0 von 6	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Ierzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	0,0%	3,4%
	1	2.685 von 49.354	0 von 7	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	0,0%	
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	0 von 4	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	5,6%	10,0%
alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	1 von 18	0,55
inksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden pereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	64,3%	
	1	53.024 von 107.883	9 von 14	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	n.a.	
ulle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748	<4	
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	<4	
Herzrhythmusstörungen				
sehandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als		440.0 (204)	44	
lauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	16	
	2	173.349		
schrittmacher/Defibrillator Implantation				
mplantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	6	
	2	49.587		

2022



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
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	0 von 16	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	0 von 5	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	0,0%	
	1	14.996 von 93.757	0 von 5	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
blacet (Thrombertonne)	1	8,900 von 93,757	0 von 5	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	0 von 5	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
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%	62,5%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	10 von 16	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	30 von 267	0 von 10	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,0%	
	1	129 von 35.124	0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
Nomplexicitations	1	69.165 von 93.757	0 von 5	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	0,0%	
	1	23.550 von 35.124	0 von 4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
	1	88.991 von 121.439	0 von 9	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	n.a.	
	2	9.657	<4	



Qualitätsergebnisse

Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,16%	
	1	22.614 von 2.406.736	2 von 1.275	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	n.a.	
	1	448 von 22.614	<4	

2022



Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

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%	0,0%	15,7%
	1	20.967 von 137.340	0 von 33	13,770
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	ı	20.967 VOII 137.340	0 0011 53	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	0,0%	12,7%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	0 von 23	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,9%	0,0%	8,0%
19				
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	5.654 von 51.812	0 von 16	0,00
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,44%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	47 von 10.734	<4	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	n.a.	
	1	3.776 von 12.646	<4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	<4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	0,0%	6,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	0 von 5	0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	n.a.	
	2	69.723	<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
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	an			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	98,2%	
Anten laparoskopische Operationen	1	48.890 von 51.424	54 von 55	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
	1	301 von 51.424	0 von 55	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,0%	
J	1	87 von 68.044	0 von 247	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	10,4%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	282 von 2.714	<4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	99,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	160 von 161	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	32	
	2	17.020		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)	5	
	2	2.437		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	26	
	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
Jennadi aserienigi iri	1	87 von 16.082	0 von 31	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	10	
DICK-7 Eliqual IIIKI EDS	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	17	
	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	0,0%	
	1	2.983 36.751	0 von 16	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
	1	377 von 9.128	0 von 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>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	n.a.	
	1	9 von 1.963	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	266 von 4.870	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,1%	n.a.	
	1	58 von 1.881	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	n.a.	
	1	868 von 9.723	<4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	0,0%	
	1	777 von 16.142	0 von 4	
Erkrankungen des Magens				
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	1.101 von 19.463	0 von 4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	Quelle	<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 420	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	2,5%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	5 von 202 8,9%	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	1 Information	18.240 von 174.150 32,6%	18 von 202 51,9%	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	84.416 von 258.566 27,1%	218 von 420 48,4%	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1 Information	61.272 von 225.689 25,1%	184 von 380 4 7,9 %	
Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1	41.933 von 167.210	114 von 238	
	Information	33,1%	49,3%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	70 von 142	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,6 (28) 16,113	10	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1124,0 (863) 256.276	409	
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 44	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	88,6%	
	1	18.069 von 20.383	39 von 44	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	22,7%	
	1	6.108 von 20.383	10 von 44	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	65,9%	
	1	11.961 von 20.383	29 von 44	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
are the second of the second o	u		1	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	11,1%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	1 von 9	
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	2 von 11	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtsc	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	105	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	n.a.	
	2	9.543	<4	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	n.a.	
	1	37 von 2.550	<4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	6	
T 1 6711 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2	15.355		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	0,0%	
	1	45 von 5.973	0 von 5	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	95	
	2	45.185		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108) 39,303	123	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	87	
Operationen der brust bei brustkrebs	2	29.027	07	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	87,4%	
·	1	21.021 von 29.027	76 von 87	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	25	
	2	17.175		



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	wert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 180	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
	1	1.217 von 21.083	0 von 13	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
, and the second	1	371 von 6.372	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,6%	
	1	1.358 von 55.998	1 von 180	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
T 1 671 1 1 W 1 1 1 W 2 1 1 1 W	1	58 von 4.802	0 von 6	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation)	1	173 von 3.718	0 von 7	
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,4651%	
	1	32 von 52.899	1 von 215	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
Antoil day night chiruygischan Komplikationsfilla	1	24 von 3.254	0 von 20	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	0,5%	
	1	905 von 52.899	1 von 215	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
dayon Todosfölla bei Washeel Weisselselsenst	1	14 von 4.413	0 von 15	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	n.a.	
	1	2 von 1.375	<4	



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen		2.40	0.00	
Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
Todo Cillo bei 1196 e des Vetes de la les este bei	1	60 von 1.945	0 von 4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
Hiiftgolonknaho Frakturon	1	160 von 2.244	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer	< Erwartungswert	5 20/	0.0%	A 70/
Schenkelhalsfraktur	·	5,2%	0,0%	4,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei	1	1.212 von 23.337	0 von 12	0,00
Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	0 von 12	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	0,0%	4,7%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	0 von 5	0,00
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%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	0 von 4	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	349	
Todosfillo kai Wiskalaivilas Vasstaifuas adas	2	108.384		
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 9	
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 55	
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 32	
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 11	



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 alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
	1	11 von 21.178	0 von 59	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
	1	4 von 15.948	0 von 108	
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 8	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 67	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 108	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	8	
	2	27,216		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	35	
	2	50.008		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	49	
	2	11.199		

2022



Qualitätsergebnisse Hirslanden AndreasKlinik Cham Zug

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
Q. Highesto. S.	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Harnblase				
Id History				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,8 (40)	11	
	2	41.790		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,8 (197)	9	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die	Mengeninformation	160,6 (147)	9	
Harnröhre	2	30.031	, i	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	-	30,031		
larnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	33,3%	
	1	5.650 von 30.031	3 von 9	
Prostata				
Fodesfälle bei Operationen der Prostata durch die	<0,2%	0,2218%	0,0%	
iarnronre	1	51 von 22.995	0 von 11	
odesfälle bei Operationen der Prostata durch die	Beobachtungswert	0,657%	n.a.	
Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	1	43 von 6.545	<4	
anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle				
pei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
lurch die Harnröhre	1	1.040 von 29.540	0 von 12	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als	Mengeninformation	92,6 (20)	5	
Hauptdiagnose	2	32,401		
Nierensteine	_	32,101		
ehandlungsfälle mit Nierensteinen als	Mengeninformation	185,6 (36)	21	
lauptdiagnose	-			
ntail des Debendlus actule actule	2	68.659		
nteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur teinentfernung	Information	53,6%	4,8%	
	1	36.818 von 68.659	1 von 21	





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 2	44,9 (4) 12.441	4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	n.a.	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als	2 Mengeninformation	10.671	n.a.	
Hauptdiagnose	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>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	0,0%	35,5%
	1	9.552 von 28.070	0 von 5	0,00
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	0,0%	
	1	9.099 von 24.733	0 von 4	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	n.a.	
	1	453 von 3.337	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	4	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	4	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81% 1.405 von 173.680	0,0% 0 von 13	
	·	.,	5 7511 13	



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>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	6,9%	
	1	5.418.059 von 6.040.148	312 von 4.505	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	13,1%	
3	1	304.475 von 5.418.059	41 von 312	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	0,9%	
	1	304.475 von 6.040.149	41 von 4.505	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,0%	
	1	22.953 von 6.040.149	0 von 4.505	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	26,8%	
	1	81.684 von 304.475	11 von 41	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	43,9%	
	1	219.032 von 304.475	18 von 41	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	2,4%	
	1	24.947 von 304.475	1 von 41	

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.