

Qualitätsergebnisse

Knappschaftskrankenhaus Dortmund



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Präambel

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

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

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

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

Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

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

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

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

Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

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



Qualitätsergebnisse

Knappschaftskrankenhaus Dortmund



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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	Präambel	
place bedeficer sie ber jeder Art der Verwendung die	ser Ergebinsse unbednigt u	THINCISC III GET	<u>i radilibet</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%	10,7%	8,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	33 von 308	1,33
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	89,0%	
	1	64.604 von 75.253	274 von 308	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	10,2%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	31 von 304	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	30,2%	
	1	25.362 von 75.169	93 von 308	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	19,4%	10,7%
TICI ZIII UI KC	1	2.962 von 25.362	18 von 93	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	7,0%	5,8%
	1	2.527 von 49.072	15 von 215	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	20,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	21 von 103	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	18,7%	8,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	105 von 563	2,10
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	69,1%	
	1	55.198 von 115.810	349 von 505	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	1.296	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	6,6%	6,3%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	18 von 274	1,05
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	3,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	17 von 526	
Aue rauent, iiiieii / 17 Janie		1.11		
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	2,9%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1,361 von 80,373	14 von 484	



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	38,5%	47,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	484 von 1.010	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	24,3 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2.913	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	551	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	112	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	49,2 (35) 12.887	32	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	189	
	2	54.502		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0766%	0,0%	
	1	27 von 35.254	0 von 124	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	30	
davon Herzklappenoperation	2	53.571		
αανοπ πετεκιαρμεπορει αυιοπ	Mengeninformation 2	282,7 (32) 36.753	30	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert	2,6%	8,3%	
,	1	121 von 4.709	2 von 24	



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/1: 11
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				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	7	
Till Illiance als Haupthagnose	2	9.285		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	10,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	47 von 469	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	7,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	29 von 401	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	17,0%	15,5%	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	1	16.257 von 95.762	62 von 401	
Todorfölla hai Hirpinfarkt mit madikamantikan				
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	8,1%	
	1	1.158 von 16.257	5 von 62	
		40.20/	0.5%	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,5%	
blutgerinnsels durch katheter (Thrombektonne)	1	9.856 von 95.762	2 von 401	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des	Beobachtungswert	20,5%	n.a.	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)				
	1	2.024 von 9.856	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	9,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	36 von 401	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	25,0%	
	-		·	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	9 von 36	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung		20.22/	25.00/	
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	25,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1 Beobachtungswert	3.500 von 11.938 18,7%	14 von 54	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	1	690 von 3.697	n.a. <4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	2,56%	
Alle Patient; innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	12 von 469	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,9%	25,0%	
	1	30 von 253	3 von 12	

2023



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	10	10::		Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,5988%	
	1	117 von 37.086	1 von 167	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	489,9 (486)	591	
	2	108.752		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	92,0%	
	1	71.818 von 95.762	369 von 401	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	79,6%	
	1	25.693 von 37.086	133 von 167	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	88,1%	
	1	93.593 von 124.869	475 von 539	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	93,1%	
	1	3.918 von 7.979	27 von 29	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	201	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,4 (14)	6	
Alle Patient;innen < 20 Jahre	2	11.247		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	149	
	2	9.105		



Qualitätsergebnisse

Knappschaftskrankenhaus Dortmund

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	48	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,46%	
	1	23.878 von 2.533.709	151 von 10.373	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	3,3%	
	1	515 von 23.878	5 von 151	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die:	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	19,2%	17,9%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	126 von 656	,
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	18,1%	15,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	95 von 526	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	16,5%	12,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	76 von 462	1,34
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	23,8%	
	1	3.663 von 12.659	10 von 42	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,0%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	297 von 13,204	0 von 20	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,2%	5,1%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	17 von 405	0,82
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs		404.2 (54)	254	
	Mengeninformation	191,2 (56)	254	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	n.a.	
	1	364 von 14.037	<4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	n.a.	
	1	136 von 6.532	<4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,5%	n.a.	
	1 / 3	238 von 6.770	<4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,2%	n.a.	
-	1	469 von 6.532	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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	en			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	92,1%	
	1	52,365 von 54,722	163 von 177	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	5,6%	
	1	1.429 von 54.722	10 von 177	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase	<0,6%	0,4678%	1,1299%	
pei Gallensteinen	1	256 von 54,722	2 von 177	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe		200 1011 971/122	_ ,,,,	
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1186%	0,3521%	
Darmentfernung .	1	i i	·	
To do Cillo bei Bouch an austinum unit est elline				
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	2,5%	
ū	1	157 von 7.308	1 von 40	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2.564	<4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	98,6%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	208 von 211	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	89	
	2	18.747		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	12,7 (5)	6	
Schilddrüsenkrebs	2			
	2	2.703		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	83	
gutartiger Erkrankung	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0,5%	1,12%	
Schilddrüseneingriff		· ·	·	
	1	89 von 17.685	1 von 89	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation 2	250,4 (192) 10,266	135	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (10,200		
·	,	404.0 (07)	405	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	185	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	94,1 (61)	79	
Crohn	2			
	2	39.141		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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
Tadasfilla hai anavativar Entformung das				
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	10,6%	
	1	2.973 37.902	16 von 151	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	0,0%	
	1	358 von 9.296	0 von 34	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	5,9%	
in east, the nomphizier ender stagiliose	1	324 von 2.804	1 von 17	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	0,0%	
	1	122 von 4.478	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
ABJECOS, CITO, COLO.	1	15 von 1.985	0 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	5,9%	
	1	274 von 5.071	1 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	28,6%	
	1	934 von 2.198	4 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,8%	n.a.	
	1	76 von 2.000	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	22,5%	
	1	870 von 10.070	9 von 40	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	2,9%	
	1	717 von 16.578	2 von 68	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	45,7 (26)	47	
(mit und ohne Magenoperation)	2	16.139		
	_			
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	6,1%	
	1	1.072 von 20.006	4 von 66	

2023



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

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** Mengeninformation 36,4 (13) 10 Magenentfernungen 10.624 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre) 5,4% 0,0% Beobachtungswert 114 von 2.096 0 von 6 Todesfälle bei operativer Magenentfernung Beobachtungswert 18,1% n.a. kombiniert mit Speiseröhreneingriff 47 von 259 <4 Todesfälle bei partieller und totaler operativer Beobachtungswert 2,9% n.a. Magenentfernung bei anderer Diagnose 240 8.269 <4 von Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus) Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der 8,9% Beobachtungswert n.a. Speiseröhre 166 von 1.864 <4 Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas) Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse Beobachtungswert 9,3% 22,2% ohne Transplantation 467 von 5.035 von 18 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei operativer Beobachtungswert 7,7% 9,1% Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs 229 2.966 von 11 von Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Beobachtungswert 5,8% n.a. 157 2,692 <4 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre

2023



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				141. 11
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
· ·	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Fodesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,05%	1,49%	
	1	101 von 9.635	1 von 67	
Fodesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2%	2,7%	n.a.	
	1	65 von 2.411	<4	
ntrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	n.a.	
	2	15.582	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,1 (31)	44	
Ingrationen Frestz der Rauchschlagader	2 Mengeninformation	10.773 30,4 (25)	42	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	2	5.623	42	
Fodesfälle bei offener Operation eines nicht Fupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,7%	9,1%	
apturier terr baderidor terrarrear y sinas	1	57 von 855	2 von 22	
odesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
emes ment rupturier teri budendorterianear ysmas	1	24 von 3.341	0 von 6	
Fodesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei	Beobachtungswert	6,1%	0,0%	
	1	30 von 492	0 von 8	
odesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7%	40,0%	
	1	778 von 1.867	4 von 10	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	34,5%	50,0%	
	1	345 von 999	3 von 6	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Fodesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	4,2%	
	1	1.655 von 29.140	8 von 191	
lavon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	0,0%	
	1	17 von 6.035	0 von 54	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,3%	12,5%	
	1	27 von 2.093	2 von 16	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,8% 140 von 3.698	3,6 % 1 von 28	





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>
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	itionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	1,4%	
	1	1.767 von 61.041	5 von 364	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	21	
	2	10.200		
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	29,3 (17) 5.801	19	

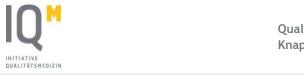
2023



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
ight indikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 473	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	2,1%	0,3%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.328 von 162.208 9,6%	1 von 327 3,7%	
	1	15.637 von 162.208	12 von 327	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	33,5% 81.661 von 243.869	30,9% 146 von 473	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	78,4%	8,9%	
	1	64.042 von 81.661	13 von 146	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,1% 59.928 von 213.073	27,9 % 125 von 448	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,0%	27,7%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	40.688 von 156.630	101 von 364	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	34,1%	28,6%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	24 von 84	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	5	
November 2 FOO Crown	2	14.885		
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1057,1 (773) 242.078	449	
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 51	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	88,2%	
	1	19.797 von 22.158	45 von 51	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	29,4%	
	1	6.439 von 22.158	15 von 51	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	0,0%	
	1	366 von 6.439	0 von 15	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%	58,8%	
	1	13.358 von 22.158	30 von 51	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,5%	6,7%	
	1	3,667 von 13,358	2 von 30	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	12,5%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	2 von 16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	25,9%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	7 von 27	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	eiblichen Geschlechtso	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	137	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als	2	77.033		
Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647	24	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	n.a.	
	1	36 von 2.641	<4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29) 15.677	24	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	0,0%	
	1	45 von 6.083	0 von 9	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	86	
	2	47.606		





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>
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	84	
	2	42.291		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	37	
	2	31.181		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	43,2%	
	1	22.484 von 31.181	16 von 37	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	54	
	2	20.359		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	rates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	11	
	2	14.443		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,7905%	
	1	51 von 60.341	2 von 253	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	10,5%	
	1	1.115 von 21.648	9 von 86	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	16,7%	
A . 11 1 . 1 . 1 . 1 . 1 . 1 . 1 . 1 . 1	1	382 von 6.712	3 von 18	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	1,6%	
	1	1.442 von 60.341	4 von 253	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%	
	1	66 von 4.881	0 von 15	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,0% 9 von 933	n.a. <4	
Todosfillo boi Washeel Hiiftgalankarsatz wagan	·			
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,6% 187 von 4.097	0,0% 0 von 18	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 222	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	n.a.	
	1	12 von 3.622	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	1,4%	
	1	975 von 61.154	3 von 222	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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
	<u>quette</u>	rattzarit	rattzant	Sitte
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 24	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	12,5%	
	1	66 von 2.092	1 von 8	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
	1	178 von 2.404	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	10,8%	6,2%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	10 von 93	1,74
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	10,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	1 Beobachtungswert	1.075 von 21.194 1,6%	9 von 85 12,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	1 von 8	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	6,9%	6,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	6 von 87	1,08
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	7,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	6 von 86	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	130	
	2	113.450		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	0,0%	
	1	265 von 3.351	0 von 5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	4,6%	
	1	514 von 14.514	4 von 87	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	193 von 2.439	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%	n.a.	
Tradina oder Kompti Kekonsti aktionen,	1	39 von 5.254	<4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
	1	17 von 23.310	0 von 11	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
balluscheiberleittierhungen	1	2 von 16.176	0 von 11	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	n.a.	
,	1	34 von 6.450	<4	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	7,7%	
	1	394 von 21,230	1 von 13	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%	
	1	83 von 16.176	0 von 11	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	230	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	108	
	2	53,308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	35,7 (26) 12.571	83	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	12	
	2	7.373		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u> </u>	<u>r accarr</u>	<u>r uccum</u>	<u> </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 13	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	0,0%	
, and the second	1	1.559 von 3.384	0 von 13	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	0,0%	
Antail Innovation of Operation of hei	1	9 von 3.546	0 von 25	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,1%	12,0%	
	1	2.096 von 3.546	3 von 25	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,2%	65,8%	
	1	3.546 von 6.930	25 von 38	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	82 von 2,086	0 von 8	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,1654%	0,0%	
Diagnose	1	2 von 1.209	0 von 6	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	361	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	368	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	168,7 (151) 31,552	274	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	11,3%	
	1	5.716 von 31.552	31 von 274	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,5%	5,9%	
	1	134 von 2.952	1 von 17	

2023



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	6,0%	0,0%	
	1	32 von 536	0 von 6	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%	
	1	39 von 25.286	0 von 146	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	2,2727%	
	1	49 von 7.045	1 von 44	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	4,2%	
	1	1.129 von 32.331	8 von 190	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	281	
	2	34.829		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1882%	0,0%	
	1	24 von 12.755	0 von 103	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	645	
	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	50,5%	
	1	37.870 von 70.929	326 von 645	





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)	n.a.	
	2	13.053	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	5	
	2	11.493		

0,0%

867

von

0

0,81%

von 169,507

1.377



Obduktionen

Obduktionsrate

Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

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 **Präambel** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR Fallzahl** Intensivmedizin Intensivmedizin Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne 38,5% Beobachtungswert 35,6% Neugeborene von 92.799 144 von 374 30,0 (11) Mengeninformation n.a. ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung 2.728 <4 Mengeninformation ECMO - Lungenunterstützung 19,1 (5) 10 2 1.991 Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne <35,9% 37,1% 35,0% Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle 1 29.849 von 85.353 124 von 334 Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als < Erwartungswert 33,3% 33,7% 34,9% Hauptdiagnose 10.295 von 30.870 32 von 95 0,96 davon Todesfälle bei Sepsis mit Beobachtungswert 35.6% 36.3% Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) 9.781 27.479 29 von 80 1 von davon Todesfälle bei Sepsis ohne Beobachtungswert 15,2% 20,0% Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) 3.391 3 15 1 514 von von Beobachtungswert 37,9% 51,2% Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) 1 24.199 von 63.870 84 von 164 davon Todesfälle bei Sepsis mit Beobachtungswert 39,2% 52,0% Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) 23.621 von 60.313 79 von 152 Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Information 7,3% 25,8% Organkomplikation (SIRS) 3.659 von 49.942 8 von 31 Angeborene Gerinnungsstörung Behandlungsfälle mit angeborenen 21 Mengeninformation 28,1 (14) Gerinnungsstörungen 11.231 davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Mengeninformation 18,8 (9) 13 Gerinnungsstörungen) 2 7.177

Information

1





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Palliativmedizin					
Palliativmedizin					
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	55		
	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)	108	
	2	12.922		

2023



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

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
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	96,3%	
illektion	1	1.932.638 von 6.234.399	20.540 von 21.332	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	3,0%	
allen getesteten benandungsrallen	1	168.657 von 1.932.638	607 von 20.540	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen	Information	2,7%	2,8%	
Behandlungsfällen	1	168.657 von 6.234.399	607 von 21.332	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne	Information	0,3%	0,2%	
Virusnachweis	1	15.596 von 6.234.399	33 von 21.332	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	33,8%	32,6%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	57.036 von 168.657	198 von 607	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	80,3%	84,7%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	135.474 von 168.657	514 von 607	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	13,3%	
	1	14.592 von 168.657	81 von 607	



Diversity of the state of the Versity of the State of the		a Historia da da a	Dalla sub al	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u>quette</u>	<u>r acceant</u>	<u> </u>	<u> </u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	12,8%	8,3%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	32 von 250	1,54
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	85,1 % 64.391 von 75.638	92,0 % 230 von 250	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	12,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	30 von 246	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	35,6%	
	1	25.485 von 75.551	89 von 250	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	21,3%	12,6%
	1	3.015 von 25.485	19 von 89	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	8,1%	5,9%
	1	2.685 von 49.354	13 von 161	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	26,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	16 von 60	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	15,0%	8,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	77 von 514	1,69
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	74,3%	
	1	53.024 von 107.883	312 von 420	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	1.151	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	10,9%	6,8%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	25 von 229	1,61
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	2,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	10 von 494	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	1,9%	2,0%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	1	1,454 von 75,776	8 von 403	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	·	., , /5,//0	5 7511 103	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1/1: 11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Assisted as Debas discourse with the second state of				
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	44,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	403 von 897	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	22,0 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2,509	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	481	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	103	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13.491	21	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	243,3 (167)	127	
	2	46.966		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0988%	0,0%	
	1	29 von 29.358	0 von 82	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	237,9 (11)	39	
	2	47.827		
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	272,2 (36)	39	
	2	32.659		
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert	2,8%	6,7%	
(endotashdia) del midulitappe	1	122 von 4.302	2 von 30	



Comparison Com					
IQM Indikatoren IQM Indikatoren IQM Indikatoren Individual Individu	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM					
Counties					
Bisartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut	IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	lst-Wert	
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut 10,5% 10,7%		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut 10,5% 10,7%					
Bösartige Neublidungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose 2 9.175 8	Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose 2 9.175 10,7% 10,7% 10,7% 11.413 von 108.989 48 von 450 10.645 11.413 von 108.989 48 von 450 von	Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls 10,5% 10,7% 10,7% 11,413 von 108,989 48 von 450 10,5% 11,414 von 10,5% 11,496 von 39,88 14,996 von 93,757 34 von 39,88 14,996 von 93,757 65 von 39,88 14,996 von 93,757 65 von 39,88 14,996 von 45,5% 14,9	Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	32,9 (7)	8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	9 175		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Beobachtungswert 10,5% 10,7% 480 11,4413 von 108,989 48 von 450 480 von 450 von 450 480 von 450	T. Coffills had Harmadianasa Cablaganfall	L	7, 17 3		
1		Rochachtungswert	10.5%	10.7%	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt Beobachtungswert 7,8% 8,5% 1,2% 2,2% 3,4% 3,9% 3,0% 3	·	, and the second	·	·	
Todesfälle bei Hirninfarkt Beobachtungswert 1		·	11,713 7011 100,707	40 4011 430	
1		Rephachtungswert	7.8%	2 5%	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 14.996 von 93.757 65 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 1.144 von 14.996 von 65 Anteil der Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 1.144 von 14.996 von 65 Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8.900 von 93.757 3 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 1.835 von 8.900		, and the second	·	·	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 14.996 von 93.757 65 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 1.144 von 14.996 6 von 65 Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8.900 von 93.757 3 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8.900 von 93.757 3 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkte mit Lungenentzündung Beobachtungswert 1 1.835 von 8.900 44 Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Beobachtungswert 1 9.318 von 93.757 30 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 30,9% 30,0% Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 1 9,6% 0,0% Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil inicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:Innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall					
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	16,3%	
Aufleid der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1		1	14.996 von 93.757	65 von 398	
Autleil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) 1 1,144 von 14,996 6 von 65 Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8,900 von 93,757 3 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 1,835 von 8,900 < -4 Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Beobachtungswert 9,9% 7,5% Alle Patientinnen > 19 Jahre 1 9,318 von 93,757 30 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 30,9% 30,0% Alle Patientinnen > 19 Jahre 1 2,883 von 9,318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patientinnen > 19 Jahre 1 3,402 von 11,485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patientinnen > 19 Jahre 1 682 von 3,480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patientinnen > 19 Jahre 1 682 von 108,989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert 11,2% n.a.	Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser	Beobachtungswert	7.6%	9.2%	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8.900 von 93.757 3 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 1.835 von 8.900 < 4 Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Beobachtungswert 9,9% 7,5% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 9.318 von 93.757 30 von 398 Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 30,9% 30,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Beobachtungswert 29,6% 32,6% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	·		·	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8,900 von 93.757 3 von 398		1	1.144 von 14.996	6 von 65	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) 1 8,900 von 93.757 3 von 398	Anti-Maria Maria Carleta with Enthornung dos	Information	9.5%	0.8%	
1	Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)		•,	-,	
1		1	8,900 von 93.757	3 von 398	
1					
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 1 9,318 von 93.757 30 von 398 Beobachtungswert 30,9% 30,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Beobachtungswert 29,6% 32,6% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert 11,2% n.a.	Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des	Beobachtungswert	20,6%	n.a.	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 1 9,6% O,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 0.42% O,24% O,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert 11,2% n.a.	Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	,			
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 9.318 von 93.757 30 von 398 Beobachtungswert 30,9% 30,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Beobachtungswert 29,6% 32,6% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert 11,2% n.a.		1			
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Beobachtungswert 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Beobachtungswert 29,6% 32,6% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall 8 Beobachtungswert 11,2% n.a.	Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,5%	
Beobachtungswert 30,9% 30,0%	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	30 von 398	
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 2.883 von 9.318 9 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 32,6% 32,6% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall 40,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Beobachtungswert 11,2% n.a.	Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	30.0%	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei nicht näher bezeichneter Schlaganfall Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Beobachtungswert Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem					
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% 0,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall <	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	9 von 30	
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 3.402 von 11.485 14 von 43 Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Beobachtungswert 19,6% O,0% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 O von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall <0,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Beobachtungswert 11,2% n.a. 14 von 43 O,0% O,0% O,0% O,0% O,0% O,0% O,0% O,0% O,0% O,1% O,24% O,24% O,24% O,26% O,30% O,30% O,30% O,30% O,0% O,0%			00.40/	20.40/	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 9,6% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 0,0% 1 08.989 1 0,0% 0,67% 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall 1,2% n.a.				·	
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 682 von 3.480 0 von 6 Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall <0,42% 0,24% 0,67% Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Beobachtungswert 11,2% n.a.	Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Schlaganfall Schlaganfall Schlaganfall O,24% O,67% 267 von 108.989 11,2% n.a.				·	
Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 267 von 108.989 3 von 450 Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall 1,2% n.a.					
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Beobachtungswert 11,2% n.a.			·	·	
Schlaganfall					
Allo Patientiinnen > 10 Jahro 4	Schlaganfall	Beobachtungswert	11,2%	n.a.	
Alle Fatient, innen 2 17 Janie	Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	30 von 267	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673% 129 von 35.124	0,6098 % 1 von 164	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	465,1 (460)	565	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	87,9%	
	1	69.165 von 93.757	350 von 398	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0% 23.550 von 35.124	81,1%	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	85,5%	
	1	88.991 von 121.439	459 von 537	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	96,0%	
	1	3.724 von 7.442	24 von 25	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation	110,7 (35) 40.505	209	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation	51,0 (16) 11.010	5	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	143	
	2	9.657		



Qualitätsergebnisse

Knappschaftskrankenhaus Dortmund

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (328) 99.293	88	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,43%	
	1	22.614 von 2.406.736	130 von 9.077	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	5,4%	
	1	448 von 22.614	7 von 130	

2022



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	24,2%	17,8%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	122 von 504	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	19,0%	14,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	58 von 306	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	16,1%	11,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	36 von 223	1,38
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	35,9%	
5	1	3.776 von 12.646	14 von 39	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 16	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	4,9%	4,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	16 von 324	1,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	184	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	n.a.	
	1	317 von 12.920	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
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	en.			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	95,8%	
	1	48.890 von 51.424	159 von 166	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	3,0%	
	1	1.508 von 51.424	5 von 166	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
oer duitensternen	1	301 von 51.424	0 von 166	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,6024%	
Darmentfernung	1	87 von 68.044	2 von 332	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
oar mentrer nung	1	157 von 6.797	0 von 42	
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%	99,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	222 von 223	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	53	
	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)	47	
gutartiger Erkrankung	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0,54%	0,0%	
Schilddrüseneingriff	1	87 von 16,082	0 von 52	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation	199,8 (174)	33	
, ,	2	8.393		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	169	
Olek / Eliqqai iliki CD3	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	92	
Crohn	2	37.321		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser	Ergebinisse unbednigt un	i illimetse ili dei		
			<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 Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	17,5%	
	1	2.983 36.751	24 von 137	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	7,4%	
	1	377 von 9.128	2 von 27	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%	31,3%	
	1	308 von 2.740	5 von 16	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%	5,3%	
	1	119 von 4.274	1 von 19	
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%	9,1%	
	1	266 von 4.870	2 von 22	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	64,3%	
	1	978 von 2.172	9 von 14	
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%	14,3%	
	1	868 von 9.723	5 von 35	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	3,2%	
	1	777 von 16,142	2 von 62	
		777	2 101.	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	28	
	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	7,1%	
	1	1.101 von 19.463	4 von 56	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Klinik Ist-Wert Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>SMR</u>
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)	n.a.
	2	9.945	<4
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	n.a.
	1	116 von 2.072	<4
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	17,7%	n.a.
	1	41 von 232	<4
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)			
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,1%	n.a.
	1	139 von 1.706	<4
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)		
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	6,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4,827	1 von 15
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	0,0%
	1	200 von 2.793	0 von 9
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	22,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	2 von 9



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				141. 11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,1%	1,72%	
	1	100 von 9.073	1 von 58	
ntrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	90,2 (42)	n.a.	
	2	13.897	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,4 (27)	41	
2 1 5 1 1 2 1 11 1	2 Mengeninformation	9.532 26,3 (23)	40	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	wengeninformation 2	5.071	40	
odesfälle bei offener Operation eines nicht upturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6%	6,2%	4,8%	
	1	46 von 740	1 von 21	
Fodesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation Pines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,5%	0,0%	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1	44 von 2.906	0 von 7	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	8,7%	0,0%	
	1	44 von 508	0 von 6	
Fodesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,2%	50,0%	
	1	761 von 1.804	4 von 8	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,6%	50,0%	
	1	305 von 937	3 von 6	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Fodesfälle bei Operationen der	Information	6,2%	5,6%	
Becken-/Beinarterien	1	1.717 von 27.918	10 von 178	
lavon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	0,0%	
,	1	13 von 5.472	0 von 47	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%	0,0%	
	1	40 von 2.163	0 von 9	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%	5,3%	
	1	135 von 3.479	1 von 19	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)					
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	1,5%		
	1	1.770 von 57.458	6 von 391		
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	18		
	2	9.835			
Arteriovenöser Shunt					
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	30,2 (18) 5.976	17		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024	Jahr:		2022	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <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	0,005% 13 von 258,566	0,0% 0 von 534	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3, und 4, Grades	<2,0%	1,9%	1,3%	
	1	3.340 von 174.150	5 von 377	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,5% 18.240 von 174.150	1,3% 5 von 377	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	32,6%	29,4%	
	1	84.416 von 258.566	157 von 534	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	6,4%	
	1	65.482 von 84.416	10 von 157	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27 ,1% 61.272 von 225.689	26,4 % 130 von 493	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	26,1%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	104 von 398	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	27,4%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	26 von 95	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	73,6 (28)	7	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation	16.113 1124,0 (863)	510	
	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 43	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	81,4%	
	1	18.069 von 20.383	35 von 43	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	60,5%	
	1	6.108 von 20.383	26 von 43	



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM IIIdikacoreii	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	0,0%	
	1	374 von 6.108	0 von 26	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	20,9%	
	1	11.961 von 20.383	9 von 43	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	0,0%	
	1	3.137 von 11.961	0 von 9	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	22,2%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	4 von 18	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	33,3%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	8 von 24	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtsc	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	225	
	2	74,481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	24	
Fodesfälle nach Eierstockentfernung bei	2	9.543		
Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	0,0%	
	1	37 von 2.550	0 von 4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	49	
	2	15.355		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	8,33%	
Dobondingerfölle mit Denether be ale Haustellerer	1	45 von 5.973	1 von 12	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	147	
	2	45.185		





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>
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	115	
	2	39.303		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	66	
	2	29.027		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	59,1%	
	1	21.021 von 29.027	39 von 66	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	35	
	2	17.175		



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 Erwar	nik tungs- ert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u> <u>Si</u>	<u>MR</u>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe					
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	6		
Calculation (Fordamenth atile)	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 230		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	13,0%		
	1	1.217 von 21.083	10 von 77		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	12,5%		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	371 von 6.372	4 von 32		
bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,4%		
	1	1.358 von 55.998	1 von 230		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38% 1	1,21% 58 von 4.802	0% 0 von 25		
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit					
Sonderprothesen	Information	1,3%	n.a.		
T. I. 678 J. I. W. J. I. W. G. I. W. J. I. W. G. I. W. J. I. W. G. I. W. J. W. J. I. W. J. W. J. I. W. J. W. J. I. W. J. I. W. J. I. W. J.	1	12 von 935	<4		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%		
	1	173 von 3.718	0 von 18		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%		
	1	32 von 52.899	0 von 223		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	24 von 3.254	0 von 4		
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	2,2%		
	1	905 von 52.899	5 von 223		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie 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>
Fodesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -				
teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	3,8462%	
	1	14 von 4.413	1 von 26	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit ionderprothesen	Information	0,1455%	0,0%	
	1	2 von 1.375	0 von 5	
Fodesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
	1	60 von 1.945	0 von 15	
Fodesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Fumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
unioi ei ki ankung	1	160 von 2.244	<4	
lüftgelenknahe Frakturen				
odesfälle nach operativer Versorgung einer chenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	9,4%	5,1%
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	8 von 85	1,85
Fodesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	11,0%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	8 von 73	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Inochenfragmente durch Platten, Schrauben oder lägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,2%	0,0%	
ulle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	0 von 12	
odesfälle nach operativer Versorgung einer vertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	13,2%	5,9%
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	10 von 76	2,24
odesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer raktur	Beobachtungswert	7,6%	50,0%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	2 von 4	
Fodesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	11,1%	
ılle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	8 von 72	
Dperationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	97	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	108.384		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	n.a.	
	1	264 von 3.299	<4	



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
To desCille hei Wickeley des Wester Company				
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	2,0%	
	1	554 von 14.172	1 von 50	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,3454%	n.a.	
nompin nenonali ancionen,	1	22 von 6.369	<4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
`	1	11 von 21.178	0 von 12	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
bandscheibenentrermangen	1	4 von 15.948	0 von 17	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
<i>5 /</i>	1	26 von 6.541	0 von 4	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 10	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 17	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	254	
	2	27.216		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	59	
	2	50.008		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	62	
W. I. C. I	2	11.199		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	7	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <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%	1,7%	13,3%	
	1	56 von 3.390	2 von 15	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%	0,0%	
	1	1.422 von 3.390	0 von 15	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,1308%	0,0%	
, ,	1	4 von 3.059	0 von 22	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,8%	9,1%	
	1	1.616 von 3.059	2 von 22	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%	59,5%	
	1	3.059 von 6.449	22 von 37	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,6% 74 von 2.046	9,1 %	
T				
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,8101%	0,0%	
	1	9 von 1,111	0 von 5	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose		129,8 (40)	392	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	41.790		
	Mengeninformation	201,8 (197)	451	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	160,6 (147)	314	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	30.031		
Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	13,7%	
	1	5.650 von 30.031	43 von 314	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,4%	17,4%	
	1	128 von 2.903	4 von 23	



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert	5,7%	14,3%	
	1	31 von 547	1 von 7	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,885%	
	1	51 von 22.995	1 von 113	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%	
	1	43 von 6.545	0 von 35	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	5,4%	
	1	1.040 von 29.540	8 von 148	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	219	
	2	32.401		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1395%	0,0%	
	1	16 von 11.470	0 von 106	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	636	
	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	52,7%	
-	1	36.818 von 68.659	335 von 636	





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	44,9 (4)	n.a.	
3 , 3	2	12.441	11.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	5	
. 5	2	10.671		



Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	41,9%	
	1	34.176 von 91.971	139 von 332	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,0 (5) 2.072	12	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	40,7%	
Neugeborelle und offfie COVID-19 Falle	1	28.652 von 78.807	116 von 285	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	33,7%	34,2%
	1	9.552 von 28.070	31 von 92	0,99
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8% 9.099 von 24.733	36,0%	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne				
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	0,0%	
	1	453 von 3.337	0 von 6	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	51,7 % 78 von 151	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	54,2%	
J J , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	25.171 von 59.484	78 von 144	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	1,4%	
	1	3.631 von 41.083	1 von 70	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	21	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	10	
	2	7.505		
Obduktionen	Information	0.240/	0.0%	
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,0% 0 von 780	





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)	77	
	2	42.178		





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	126,1 (98)	101	
	2	10.091		



ausgewählten Vorerkrankungen

COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis

Qualitätsergebnisse Knappschaftskrankenhaus Dortmund

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** COVID-19 Kennzahlen COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-89,7% Information 96,4% Infektion 5.418.059 von 6.040.148 19.184 von 19.907 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 5,6% 5,0% allen getesteten Behandlungsfällen 304.475 von 5.418.059 956 von 19.184 COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 5,0% 4,8% Behandlungsfällen 304.475 von 6.040.149 956 von 19.907 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,4% 0,3% Virusnachweis 22.953 von 6.040.149 57 von 19.907 1 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 26,8% 36,0% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 81.684 von 304.475 956 344 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 71,9% 80,3%

1

Information

219.032

24.947

von

8,2%

304.475

von 304,475

768

124

von

von

13,0%

956

956

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.