

Résultats de qualité

Hirslanden Clinique La Colline, Genf



G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Préambule

[retour à la table des matières](#)

Préambule à la publication des résultats d'IQM

Au sens d'une analyse de qualité transparente et fondée, nous souhaitons vous offrir, par le biais de ce préambule, une aide structurée à l'orientation des résultats présentés. L'utilisation des sets d'indicateurs vous permet de classer les résultats avec précision et conforte une analyse ciblée.

Avec la nouvelle version G-IQI/CH-IQI 5.5 certains indicateurs sont classifiés comme **événement sentinelle** afin d'identifier clairement les événements particulièrement critiques. Ceux-ci sont indiqués dans la colonne « Valeur cible IQM » avec la mention « ES ».

En outre, la **désignation des G-IQI/CH-IQI a été systématiquement revue** afin de garantir une meilleure compréhension et une meilleure cohérence. Les adaptations de cette terminologie se reflètent également dans le présent document.

Nous vous invitons à considérer les résultats sous ces aspects et à les utiliser pour vos analyses ultérieures.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

IQM Indicateurs de qualité

[Rapport de qualité](#)

[QSR-Résultats pluriannuels](#)

Table des matières

Maladies cardiaques	2024	2023
Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral	2024	
Médecine gériatrique	2024	2023
Maladies pulmonaires	2024	2023
Maladies des organes abdominaux	2024	2023
Opérations de vaisseaux	2024	2023
Gynécologie et obstétrique	2024	2023
Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif	2024	2023
Urologie	2024	2023
Affections de la peau	2024	
Soins intensifs	2024	2023
Chirurgie robotisée	2024	2023

[Guide de lecture](#)

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies cardiaques				
Infarctus du myocarde				
DS infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	17,3% 3.490 de 20.146	n.a. <4	
Insuffisance cardiaque				
DP insuffisance cardiaque, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1 / 5	7,6% 12.766 de 166.959	5,0% 1 de 20	9,7% 0,51
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage âge >= 20	Information 1	46,6% 53.334 de 114.561	57,1% 4 de 7	
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire droite, pourcentage âge >= 20	Information 1	5,5% 2.710 de 49.553	0,0% 0 de 12	
Troubles du rythme cardiaque				
DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité 2	515,0 (355) 186.941	15	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP accident vasculaire cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité	< Valeur attendue 1	9,7% 10.387 de 107.151	n.a. <4	
---	------------------------	---------------------------	------------	--

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité	< Valeur attendue 1 / 5	7,1% 6.511 de 92.264	n.a. <4	
---	----------------------------	-------------------------	------------	--

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien avec thrombolyse systémique, pourcentage	Information 1	18,4% 15.600 de 84.989	n.a. <4	
---	------------------	---------------------------	------------	--

DP infarctus cérébral avec thrombectomie intracrânienne, pourcentage	Information 1	10,7% 9.955 de 93.342	n.a. <4	
--	------------------	--------------------------	------------	--

DP accident vasculaire cérébral sans précision, pourcentage	<0,42% 1	0,24% 259 de 108.712	n.a. <4	
---	-------------	-------------------------	------------	--

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral, pourcentage	Information 1	76,3% 71.261 de 93.342	n.a. <4	
---	------------------	---------------------------	------------	--

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral ou AIT, admissions directes, pourcentage	Valeur d'observation 1	78,2% 94.089 de 120.268	n.a. <4	
---	---------------------------	----------------------------	------------	--

Epilepsie

DP épilepsie	Information de quantité 2	116,8 (44) 39.466	n.a. <4	
--------------	------------------------------	----------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition des personnes âgées

Cas avec malnutrition grave/cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information 1	0,88% 21.895 de 2.486.668	0,78% 15 de 1.915	
Cas avec traitement nutritionnel en cas de malnutrition grave/cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information 1	1,8% 387 de 21.895	20,0% 3 de 15	

Délirium

DS délirium en cas de patients opérés, pourcentage âge >= 60	Information 1	3,0% 40.039 de 1.327.814	0,1% 3 de 2.040	
---	------------------	-----------------------------	--------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies pulmonaires

Pneumonie

DP pneumonie, mortalité toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue 1	10,0% 16.307 de 162.332	1,8% 1 de 57	20,8%
DP pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	9,2% 10.353 de 112.464	1,9% 1 de 54	18,2%
DP pneumonie sans tumeur, ni mucoviscidose, ni COVID-19, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1 / 5	8,6% 8.604 de 100.621	2,1% 1 de 47	17,0% 0,12
DP pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation 1	27,8% 3.446 de 12.409	n.a. <4	
DP bronchite/bronchiolite sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	1,9% 244 de 13.186	n.a. <4	

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

DP BPCO sans tumeur, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	4,4% 2.907 de 66.452	0,0% 0 de 6	6,9% 0,00
---	------------------------	-------------------------	----------------	--------------

Cancer du poumon (carcinome bronchique)

DP cancer du poumon	Information de quantité 2	191,4 (52) 66.602	n.a. <4	
---------------------	------------------------------	----------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies des organes abdominaux

Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)

Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>95,1% 1	96,0% 50.963 de 53.069	96,7% 29 de 30	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,60% (ES) 1 / 4	0,4541% 241 de 53.069	0,0% 0 de 30	

Réparations de hernie

Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,12% (ES) 1 / 4	0,1007% 71 de 70.497	0,0% 0 de 82	
Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	Valeur d'observation 1	2,3% 144 de 6.140	n.a. <4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge >= 20	Information 1	98,2% 44.462 de 45.266	100,0% 52 de 52	

Opérations de la thyroïde

Résections thyroïdiennes	Information de quantité 2	61,6 (24) 17.239	n.a. <4	
Résections thyroïdiennes pour affections bénignes de la thyroïde	Information de quantité 2	51,6 (22) 13.633	n.a. <4	
Cas de respiration artificielle >24 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage	Information (ES) 1 / 4	0,55% 89 de 16.263	n.a. <4	

Maladies du côlon et du rectum

DP carcinome colorectal	Information de quantité 2	129,6 (84) 44.981	n.a. <4	
Colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité 2	99,5 (62) 38.009	n.a. <4	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation 1	7,4% 2.681 de 36.051	0,0% 0 de 17	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	< Valeur attendue 1 / 5	3,3% 293 de 8.881	n.a. <4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	<0,72% (ES) 1 / 4	0,6938% 14 de 2.018	0,0% 0 de 6	
Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	Valeur d'observation 1	5,5% 259 de 4.729	0,0% 0 de 6	
Résections du côlon pour autre diagnostic, mortalité	Information 1	8,2% 780 de 9.464	n.a. <4	
Résection/destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information 1	4,1% 648 de 15.655	n.a. <4	
Intervention assistée par robot pour résection colorectale pour carcinome, pourcentage	Information 1	20,1% 3.153 de 15.655	n.a. <4	

Maladies de l'estomac

DP cancer de l'estomac	Information de quantité 2	44,9 (25) 14.822	n.a. <4	
------------------------	------------------------------	---------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation 1	5,1% 983 de 19.463	n.a. <4	
Opérations du pancréas				
Total des interventions sur le pancréas sans transplantation, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	8,0% 404 de 5.025	n.a. <4	
Résections du pancréas en cas de tumeurs malignes du pancréas, TIPMP inclus, mortalité	Valeur d'observation 1	5,8% 173 de 2.967	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Opérations de vaisseaux

Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)

Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	Information 1	41,9% de 801 de 1.911	n.a. <4	
--	------------------	--------------------------	------------	--

Opérations des artères du bassin et des jambes

Total des OP des artères du bassin/des jambes, mortalité	Information 1	5,5% de 1.525 de 27.921	n.a. <4	
--	------------------	----------------------------	------------	--

OP des artères du bassin/des jambes en cas de claudication (Fontaine I+II), mortalité	<0,33% (ES) 1 / 4	0,301% de 17 de 5.647	n.a. <4	
---	----------------------	--------------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Gynécologie et obstétrique

Interventions sur le sein

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité 2	187,6 (150) 39.772	n.a. <4	
--	------------------------------	-----------------------	------------	--

Interventions sur le plancher pelvien chez la femme

Total des OP de suspension et plasties du plancher pelvien	Information de quantité 2	78,5 (62) 20.182	n.a. <4	
--	------------------------------	---------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif

Tumeurs malignes des os, des articulations et du tissu conjonctif

DP tumeurs malignes des os, du cartilage articulaire, des nerfs périphériques, du rétropéritoine, du tissu conjonctif, des tissus mous	Information de quantité 2	46,8 (5) 14.169	4	
--	----------------------------------	------------------------	---	--

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13% (ES) 1 / 4	0,0846% 51 de 60.250	0,0% 0 de 266	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP fracture du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation 1	4,7% 985 de 20.903	0,0% 0 de 17	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	4,7% 319 de 6.857	0,0% 0 de 12	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	2,0% 1.222 de 60.250	1,5% 4 de 266	
Changement d'endoprothèse de hanche sans DP fractures ou infections, mortalité	<1,42% (ES) 1 / 4	1,36% 65 de 4.781	0,0% 0 de 9	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	4,1% 169 de 4.150	0,0% 0 de 15	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06% (ES) 1 / 4	0,0278% 18 de 64.683	0,0% 0 de 284	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,5193% 19 de 3.659	0,0% 0 de 18	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	1,4% 874 de 64.683	0,7% 2 de 284	
Changement d'endoprothèse de genou sans DP fractures ou infections, mortalité	<0,20% (ES) 1 / 4	0,3095% 16 de 5.169	0,0% 0 de 15	
Changement d'endoprothèse de genou en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	2,0% 45 de 2.206	n.a. <4	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation 1	6,1% 150 de 2.456	n.a. <4	

Fractures métaphysaires de la hanche

DP fracture du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	4,3% 984 de 22.984	0,0% 0 de 23	4,3% 0,00
DP fracture du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	4,7% 961 de 20.474	0,0% 0 de 17	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
DP fracture du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation	0,9%	0,0%	
âge >= 20	1	23 de 2.510	0 de 6	
DP fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue	4,6%	0,0%	4,9%
âge >= 20	1	873 de 19.033	0 de 11	0,00
DP fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation	4,6%	0,0%	
âge >= 20	1	852 de 18.645	0 de 11	
Opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière				
OP de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, sans traitement local des douleurs isolé	Information de quantité 2	341,5 (227) 115.097	410	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeur (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	7,7% 265 de 3.455	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	3,5% 505 de 14.334	0,0% 0 de 6	
OP de la colonne vertébrale en cas de discite ou d'ostéomyélite, mortalité	Valeur d'observation 1	7,5% 198 de 2.624	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,0739% 10 de 13.530	0,0% 0 de 95	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébraux (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,2279% 16 de 7.022	0,0% 0 de 30	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 corps vertébraux et plus (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1 / 4	0,6394% 36 de 5.630	0,0% 0 de 7	
Décompression de la colonne vertébrale, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,1044% 25 de 23.952	0,0% 0 de 26	
Discectomie (sans tumeur, traumatisme, décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	<0,03% (ES) 1 / 4	0,0253% 4 de 15.826	0,0% 0 de 116	
Vertébroplastie/kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,53% (ES) 1 / 4	0,3634% 24 de 6.605	0,0% 0 de 30	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation 1	1,9% 410 de 21.255	0,0% 0 de 97	
Discectomie avec complications (sans tumeur, traumatisme, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,4234% 67 de 15.826	0,0% 0 de 116	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	87,1 (38) 27.869	8	
DP maladie de la colonne vertébrale sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité 2	142,4 (118) 53.541	11	
Traitement local et conservatif des maladies de la colonne vertébrale				
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule ou du coude	Information de quantité 2	37,0 (27) 12.498	89	
Polytraumatisme				
Traumatisme multiple au sens de la définition DRG	Information de quantité 2	21,7 (8) 6.970	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Urologie

Opérations de la vessie

DP carcinome de la vessie	Information de quantité 2	133,5 (34) 41.519	8	
Total des RTU de vessie	Information de quantité 2	223,6 (213) 43.155	10	
RTU en cas de carcinome de la vessie	Information de quantité 2	177,8 (156) 30.056	8	
RTU en cas de carcinome de la vessie avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation 1	18,1% 5.445 de 30.056	0,0% 0 de 8	

Prostate

RTU de la prostate pour affections bénignes, mortalité	<0,20% (ES) 1 / 4	0,1034% 27 de 26.117	0,0% 0 de 22	
RTU de la prostate en cas de tumeurs malignes, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,7547% 52 de 6.890	0,0% 0 de 15	
RTU de la prostate avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	3,1% 1.039 de 33.007	0,0% 0 de 37	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité 2	113,4 (20) 36.416	20	

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité 2	209,5 (50) 71.430	39	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information 1	51,5% 36.814 de 71.430	61,5% 24 de 39	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Affections de la peau				
Affections de la peau				
DP dermatoses et eczémas	Information de quantité 2	34,3 (6) 11.214	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Soins intensifs

Soins intensifs

DP septicémie due à des agents bactériens, mortalité	< Valeur attendue 1	30,5% 9.492 de 31.083	0,0% 0 de 4	35,0% 0,00
DP septicémie due à des agents bactériens avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	32,3% 9.080 de 28.152	n.a. <4	
DP septicémie due à des agents bactériens sans complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	14,1% 412 de 2.931	n.a. <4	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS, mortalité	Valeur d'observation 1	35,5% 22.689 de 63.903	0,0% 0 de 7	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	36,3% 22.225 de 61.292	0,0% 0 de 6	

Troubles congénitaux de la coagulation

Patients avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	30,1 (14) 11.108	n.a. <4	
Patients opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	20,3 (9) 7.080	n.a. <4	
Transfusions en cas d'OP, pourcentage	Information 1	7,5% 180.424 de 2.407.413	1,3% 53 de 4.144	

Taux d'autopsies

Décès, proportion de cas avec autopsie	Information 1	0,79% 1.241 de 156.378	0,0% 0 de 8	
--	------------------	---------------------------	----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Chirurgie robotisée				
Chirurgie robotisée				
Total des interventions assistées par robot	Information de quantité 2	268,4 (229) 34.350	4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies cardiaques				
Infarctus du myocarde				
DS infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	17,8% 3.670 de 20.570	n.a. <4	
Insuffisance cardiaque				
DP insuffisance cardiaque, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1 / 5	8,2% 13.117 de 160.876	0,0% 0 de 27	8,2% 0,00
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage âge >= 20	Information 1	46,7% 50.732 de 108.703	n.a. <4	
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire droite, pourcentage âge >= 20	Information 1	5,7% 2.812 de 49.475	0,0% 0 de 21	
Cathétérisme cardiaque gauche				
Cathétérisme des vaisseaux coronaires âge >= 20	Information de quantité 2	853 (778) 269.548	n.a. <4	
Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	1,1% 1.265 de 117.048	n.a. <4	
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Information 1	38,5% 75.910 de 197.238	n.a. <4	
Troubles du rythme cardiaque				
DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité 2	496,7 (340) 177.317	8	
Implantation de pacemaker/défibrillateur				
Traitement par pacemaker/défibrillateur (implantation, enlèvement, changement)	Information de quantité 2	147,7 (104) 46.541	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition des personnes âgées

Cas avec malnutrition grave/cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information 1	0,94% 22.315 de 2.366.261	0,68% 12 de 1.754	
Cas avec traitement nutritionnel en cas de malnutrition grave/cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information 1	2,0% 448 de 22.315	8,3% 1 de 12	

Délirium

DS délirium en cas de patients opérés, pourcentage âge >= 60	Information 1	3,0% 38.725 de 1.271.087	0,5% 9 de 1.872	
---	------------------	-----------------------------	--------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Maladies pulmonaires

Pneumonie

DP pneumonie, mortalité toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue 1	12,6% 16.990 de 134.678	4,5% 2 de 44	17,6%
DP pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	11,7% 10.916 de 93.320	2,6% 1 de 39	14,0%
DP pneumonie sans tumeur, ni mucoviscidose, ni COVID-19, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1 / 5	10,2% 7.579 de 74.468	2,9% 1 de 34	11,7% 0,25
DP pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation 1	28,8% 3.376 de 11.737	n.a. <4	
DP bronchite/bronchiolite sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	2,2% 267 de 12.100	n.a. <4	

Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)

DP BPCO sans tumeur, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	4,7% 2.996 de 63.883	0,0% 0 de 6	6,0% 0,00
---	------------------------	-------------------------	----------------	--------------

Cancer du poumon (carcinome bronchique)

DP cancer du poumon	Information de quantité 2	186,2 (54) 64.042	n.a. <4	
---------------------	------------------------------	----------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies des organes abdominaux

Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)

Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>95,1% 1	95,8% 48.172 de 50.299	100,0% 39 de 39	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,60% (ES) 1 / 4	0,4573% 230 de 50.299	0,0% 0 de 39	

Réparations de hernie

Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,12% (ES) 1 / 4	0,1145% 73 de 63.738	0,0% 0 de 93	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage	Information 1	9,2% 205 de 2.223	n.a. <4	
âge < 20				
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage	Information 1	98,3% 43.038 de 43.793	96,7% 58 de 60	
âge >= 20				

Maladies du côlon et du rectum

DP carcinome colorectal	Information de quantité 2	126,3 (86) 43.444	4	
Colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité 2	97,8 (63) 36.971	8	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation 1	7,7% 2.714 de 35.313	0,0% 0 de 17	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	< Valeur attendue 1 / 5	3,8% 330 de 8.624	n.a. <4	
Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	Valeur d'observation 1	11,6% 293 de 2.516	n.a. <4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès/perforation, mortalité	<0,72% (ES) 1 / 4	0,7539% 14 de 1.857	0,0% 0 de 8	
Résections colorectales pour diverticule avec abcès/perforation, mortalité	Valeur d'observation 1	5,4% 251 de 4.675	n.a. <4	
Résections du côlon pour autre diagnostic, mortalité	Information 1	8,5% 795 de 9.346	0,0% 0 de 4	
Résection/destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information 1	4,2% 647 de 15.274	n.a. <4	
Intervention assistée par robot pour résection colorectale pour carcinome, pourcentage	Information 1	14,6% 2.223 de 15.274	n.a. <4	

Maladies de l'estomac

DP cancer de l'estomac	Information de quantité 2	45,2 (26) 14.509	n.a. <4	
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation 1	5,4% 991 de 18.467	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Total des gastrectomies	Information de quantité 2	36,9 (13) 9.921	n.a. <4	
Gastrectomies sans interventions complexes sur l'œsophage, sans cancer de l'estomac, mortalité	Valeur d'observation 1	2,9% 227 de 7.753	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Opérations de vaisseaux

Opérations des artères du bassin et des jambes

Total des OP des artères du bassin/des jambes, mortalité	Information 1	5,6% 1.553 de 27.545	n.a. <4	
--	------------------	-------------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Gynécologie et obstétrique

Interventions sur le sein

Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité 2	168,0 (126) 38.463	n.a. <4	
--	------------------------------	-----------------------	------------	--

Interventions sur le plancher pelvien chez la femme

Total des OP de suspension et plasties du plancher pelvien	Information de quantité 2	73,8 (54) 18.971	n.a. <4	
--	------------------------------	---------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif				
Tumeurs malignes des os, des articulations et du tissu conjonctif				
DP tumeurs malignes des os, du cartilage articulaire, des nerfs périphériques, du rétropéritoine, du tissu conjonctif, des tissus mous	Information de quantité 2	45,7 (5) 14.026	n.a. <4	
Endoprothèses				
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,13% (ES) 1 / 4	0,0843% 49 de 58.126	0,0% 0 de 240	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP fracture du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation 1	5,1% 1.033 de 20.145	0,0% 0 de 16	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation 1	5,5% 351 de 6.336	0,0% 0 de 8	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	2,4% 1.373 de 58.126	1,3% 3 de 240	
Changement d'endoprothèse de hanche sans DP fractures ou infections, mortalité	<1,42% (ES) 1 / 4	1,37% 64 de 4.685	0,0% 0 de 10	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	4,5% 177 de 3.930	0,0% 0 de 13	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,06% (ES) 1 / 4	0,044% 26 de 59.081	0,0% 0 de 287	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,3447% 12 de 3.481	0,0% 0 de 14	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	1,5% 915 de 59.081	0,3% 1 de 287	
Changement d'endoprothèse de genou sans DP fractures ou infections, mortalité	<0,20% (ES) 1 / 4	0,3709% 18 de 4.853	0,0% 0 de 7	
Changement d'endoprothèse de genou en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation 1	3,2% 65 de 2.040	n.a. <4	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation 1	7,0% 166 de 2.359	0,0% 0 de 5	
Fractures métaphysaires de la hanche				
DP fracture du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	4,7% 1.035 de 22.251	0,0% 0 de 20	5,0% 0,00
DP fracture du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	5,0% 995 de 19.716	0,0% 0 de 15	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
DP fracture du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	1,6% 40 de 2.535	0,0% 0 de 5	
DP fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue 1	4,7% 875 de 18.558	0,0% 0 de 10	3,9% 0,00
DP fracture du trochanter avec traitement par endoprothèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	9,0% 36 de 399	n.a. <4	
DP fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation 1	4,6% 839 de 18.159	0,0% 0 de 9	
Opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière				
OP de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, sans traitement local des douleurs isolé	Information de quantité 2	331,5 (212) 109.058	340	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeur (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	8,0% 269 de 3.366	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation 1	3,6% 497 de 13.832	0,0% 0 de 10	
OP de la colonne vertébrale en cas de discite ou d'ostéomyélite, mortalité	Valeur d'observation 1	7,7% 187 de 2.428	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,1621% 20 de 12.339	0,0% 0 de 87	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébraux (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,1822% 12 de 6.586	0,0% 0 de 34	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 corps vertébraux et plus (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation 1 / 4	0,7644% 40 de 5.233	0,0% 0 de 4	
Décompression de la colonne vertébrale, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,062% 14 de 22.563	0,0% 0 de 21	
Discectomie (sans tumeur, traumatisme, décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	<0,03% (ES) 1 / 4	0,0067% 1 de 14.848	0,0% 0 de 95	
Vertébroplastie/kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,53% (ES) 1 / 4	0,4888% 32 de 6.547	0,0% 0 de 20	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation 1	1,8% 374 de 20.396	0,0% 0 de 65	
Discectomie avec complications (sans tumeur, traumatisme, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,5119% 76 de 14.848	0,0% 0 de 95	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité 2	84,6 (32) 27.056	5	
DP maladie de la colonne vertébrale sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité 2	133,9 (115) 49.963	11	
Traitement local et conservatif des maladies de la colonne vertébrale				
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule ou du coude	Information de quantité 2	34,8 (27) 11.390	66	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Urologie

Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)

Néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, mortalité	<1,8% 1	1,3% 42 de 3.208	n.a. <4	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information 1	46,5% 1.492 de 3.208	n.a. <4	
Néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information 1	51,9% 3.455 de 6.663	n.a. <4	
Intervention assistée par robot pour néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information 1	38,3% 2.551 de 6.663	n.a. <4	

Opérations de la vessie

DP carcinome de la vessie	Information de quantité 2	140,1 (54) 41.898	10	
Total des RTU de vessie	Information de quantité 2	218,3 (208) 41.905	16	
RTU en cas de carcinome de la vessie	Information de quantité 2	171,5 (152) 29.666	7	
RTU en cas de carcinome de la vessie avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation 1	17,9% 5.307 de 29.666	0,0% 0 de 7	

Prostate

RTU de la prostate pour affections bénignes, mortalité	<0,20% (ES) 1 / 4	0,1697% 41 de 24.167	0,0% 0 de 20	
RTU de la prostate en cas de tumeurs malignes, mortalité	Valeur d'observation (ES) 1 / 4	0,7599% 51 de 6.711	0,0% 0 de 14	
RTU de la prostate avec complications, pourcentage	Valeur d'observation 1	3,4% 1.041 de 30.878	2,9% 1 de 34	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité 2	109,0 (26) 34.228	36	

Calculs rénaux

DP calculs rénaux	Information de quantité 2	205,6 (52) 69.911	19	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information 1	53,0% 37.084 de 69.911	63,2% 12 de 19	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Soins intensifs

Soins intensifs

DP septicémie due à des agents bactériens, mortalité	< Valeur attendue 1	33,3% 9.575 de 28.731	n.a. <4	
DP septicémie due à des agents bactériens avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	35,5% 9.156 de 25.801	n.a. <4	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS, mortalité	Valeur d'observation 1	37,4% 22.659 de 60.510	25,0% 1 de 4	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS avec complications d'organe/choc, mortalité	Valeur d'observation 1	38,5% 22.214 de 57.675	n.a. <4	

Troubles congénitaux de la coagulation

Patients avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité 2	28,9 (14) 10.632	n.a. <4	
Transfusions en cas d'OP, pourcentage	Information 1	7,5% 175.709 de 2.336.953	0,9% 33 de 3.858	

Taux d'autopsies

Décès, proportion de cas avec autopsie	Information 1	0,84% 1.310 de 156.425	0,0% 0 de 5	
--	------------------	---------------------------	----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025

Année:

2023

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Chirurgie robotisée				
Chirurgie robotisée				
Total des interventions assistées par robot	Information de quantité 2	252,5 (222) 27.013	10	

Guide de lecture de l'IQM indicateurs de qualité **IQ^M**

INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Exemple de lecture

Pour l'indicateur de qualité suivant « DP infarctus du myocarde transmural/STEMI, mortalité (âge >= 20) » la valeur indiquée de la mortalité à l'hôpital de la République Fédérale d'Allemagne est de 12,2 % (source : Office fédéral de la Statistique). Pour l'exemple d'hôpital cela s'ensuit, en raison d'âge et de sexe des patients de l'année évaluée, une mortalité attendue de 10,8 % **4** comme espérance. L'objectif des membres de l'IQM est de se situer au-dessous de cette valeur **1**. La valeur effective de l'exemple d'hôpital de l'année évaluée était de 19,4 % **3** et, par conséquent, au-dessus de la clinique valeur attendue pour l'indicateur « DP infarctus du myocarde transmural/STEMI, mortalité ». La valeur moyenne de tous membres de l'IQM de cet indicateur est de 11,0 % **2**.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2025		Année: 2024		
Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du préambule				
IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies cardiaques	1	2	3	4
Infarctus du myocarde				
DP infarctus du myocarde transmural/STEMI, mortalité	< Valeur attendue	11,0%	19,4%	10,8%
âge >= 20	1	2.623 de 23.934	99 de 511	

Les indicateurs

Les German/Swiss Impatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sélectionnés par IQM représentent aussi bien des signes cliniques fréquents et importants que des procédures importantes. Tous des indicateurs provenant des données de routine de l'hôpital sans documentation supplémentaire, par laquelle une documentation supplémentaire n'est pas nécessaire.

On mesure quoi ?

Nous faisons la distinction entre les **informations absolues** et les **informations relatives** qui représentent une part de procédés opératoires déterminés par exemple.

La valeur mesurée essentielle est la **mortalité** des signes cliniques différents, même si nous sommes conscients que la mortalité à l'hôpital n'est pas évitable, aussi avec la meilleure qualité de médecine. C'est pourquoi, nous comparons la mortalité, si disponible, avec les valeurs de la moyenne fédérale. Les valeurs sont calculées soit des données de **l'Office fédéral de la Statistique** soit des données du **centre de la recherche des données des Offices statistiques fédéraux et nationaux**. Les données de l'Office fédéral de la Statistique permettent une **pondération** pour l'**âge** et **sexe** des patients traités. Des cliniques avec un taux plus élevé de patients plus âgés présentent un autre taux de mortalité que des cliniques avec des patients relativement jeunes.

La valeur attendue sert de guide essentiel pour le classement des résultats, parce qu'elle indique la mortalité attendue de la moyenne fédérale d'un groupe de patients avec la même distribution d'âge et de sexe. Pour quelques indicateurs (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 et 21.311), **modèles de risque différenciés** élargis sont employés. Ceux-ci prennent en compte les comorbidités, la gravité de la maladie et le statut de transfert. En raison des différences entre la distribution d'âge et de sexe des patients traités existent des valeurs individuelles pour les cliniques différentes. L'objectif des membres de l'IQM est d'indiquer des valeurs « meilleures » qu'attendues.

La relation entre la **mortalité attendue** et la valeur effective de la clinique s'appelle scientifiquement « **standardized mortality rate** » ou en bref « **SMR** ». Si le taux se situe au-dessous de 1, la mortalité effective de la clinique est plus faible que l'attendue, si elle se situe au-dessus de 1, la mortalité est plus élevée que l'attendue. Cette valeur est seulement calculée pour les indicateurs dont la mortalité attendue est indiquée dans les données de l'Office fédéral de la Statistique.

Si les valeurs d'âge et de sexe ne sont pas indiquées pour un indicateur, la valeur attendue ne peut pas être calculée. Nous sommes également conscients que la mortalité de certains indicateurs est un phénomène plutôt rare et ne peut pas servir comme preuve unique de la qualité médicale. La mortalité mesurée dans le domaine « low risk » permet de soulever les potentiels d'amélioration importants dans les analyses suivantes.

Glossaire à la publication des résultats d'IQM



Vous trouverez ici une explication des principaux termes et indicateurs utilisés dans cette publication.

Valeur cible de l'IQM - Sources :

Les valeurs de référence ou les valeurs cibles pour les indicateurs s'appuient sur différentes sources. La source respective est indiquée par le chiffre sous la « valeur cible de l'IQM ».

1 : Centres de données de recherche des offices statistiques fédéraux et la Confédération et des États, statistiques 2022. Calculs propres. Ces données servent également de base au calcul des valeurs attendues standardisées par âge et par sexe pour chaque clinique.

2 : Même source que 1 ; mais spécifiquement pour les indicateurs de quantité : le nombre moyen de cas (entre parenthèses : la médiane) pour les hôpitaux membres de l'IQM avec une prestation correspondante en 2022.

3 : La valeur cible n'est pas identique à la valeur fédérale et a été tirée de : Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11) : 1012-1017

4 : Événement sentinelle : l'indicateur était classifié dans le G-IQI colloque comme événement sentinelle (événements rares pas attendus). Plus d'informations à ce sujet dans la FAQ G-IQI.

5 : Le modèle risque différencié pour calcul des valeurs attendues ; s'appuyant sur les data du centre de la recherche des données des offices statistiques fédéraux et la Confédération et des États, statistiques 2022. Calculs propres.

6 : Suggestion à partir de la prise de décision de la version G-IQI 5.5 dans le colloque II par le *Wissenschaftlicher Beirat IQM e.V.*

Valeur moyenne IQM - nombre de cas :

Les résultats moyens de tous les patients qui ont été traités dans les hôpitaux membres de l'IQM (RFA) pendant la période d'observation. Les données quantitatives sont présentées sous la forme d'une valeur moyenne et, en outre, d'une médiane entre parenthèses.

Hôpital valeur attendue :

La valeur attendue décrit la mortalité attendue des patients sur la base de leur répartition par âge et par sexe. Elle n'est calculée que pour les indicateurs pour lesquels des chiffres comparatifs de la moyenne nationale existent.

Pour certains indicateurs (**G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311**) des modèles de risque différenciés élargis sont utilisés. Ceux-ci prennent en compte les comorbidités, la gravité de la maladie et le statut de transfert.

SMR :

Le SMR (standardized mortality ratio) est le rapport entre la mortalité observée (valeur moyenne) et la valeur attendue.

Remarque concernant l'indicateur "taux d'autopsie" :

Le nombre d'autopsies déclarées peut-être incomplet, car un codage complet (respectivement codage après la sortie ou après la mort) par les systèmes de documentation hospitaliers n'est pas pris en charge par tous.

Nombre de cas et limite minimale :

Les résultats d'un indicateur seulement sont présentés si au moins 4 cas ou plus sont apparus dans le dénominateur. Si cette limite n'est pas atteinte, l'indication "<4" est alors présentée.

Les résultats se rapportant à des événements très rares sont présentés avec jusqu'à 4 chiffres après la virgule, afin de pouvoir afficher un résultat compris entre 0 et 1 pour les populations élevées.