



Ehrgeizige Ziele für Ihre Gesundheit

G-IQI Qualitätsergebnisse für das Jahr 2024

Helios ENDO-Klinik Hamburg

Im Folgenden sind die Helios Unternehmensziele (insgesamt 47 erreichbare medizinische Ziele) für 2024 dargestellt - sortiert und zusammengefasst nach Krankheitsgruppen. Je nach medizinischem Spektrum variiert die Anzahl der je Einrichtung erreichbaren Ziele.



Orthopädie und Unfallchirurgie



Jahr 2024: 4 von 5 Zielen erreicht

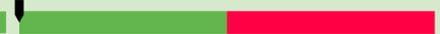
Sterblichkeit bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/2.340

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,00% (Ziel: <0,13%)



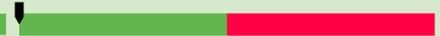
Sterblichkeit bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 0/392

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,00% (Ziel: <1,42%)



Sterblichkeit bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/2.477

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,00% (Ziel: <0,06%)



Sterblichkeit bei Wechsel Kniegelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 1/381

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,26% (Ziel: <0,20%)



Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Pertrochantäre Fraktur mit OP (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,0% (Ziel: <2,3%)



Wirbelsäule



Jahr 2024: 2 von 2 Zielen erreicht

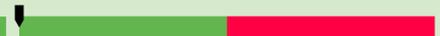
Sterblichkeit bei isolierter Bandscheibenentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/58

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,00% (Ziel: <0,03%)



Sterblichkeit bei Vertebro-/Kyphoplastie

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung
2020-2024



Ergebnis 2024:
0,00% (Ziel: <0,53%)



Erläuterungen

Beschreibung/Kennzahlen/Indikatoren

Sie finden je nach Leistungsspektrum eines Hauses hier Kennzahlen für Krankheitsbilder wie Herzerkrankungen, Schlaganfall, Lungenerkrankungen oder für Eingriffe wie den Ersatz eines Hüft- oder Kniegelenks. Die Kennzahlen sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige als auch wichtige Krankheitsbilder und Verfahren (wie Operationen) abbilden.

Um das eigene Ergebnis zu bewerten, wird es mit den Ergebnissen aller deutschen Krankenhäuser (Bundesdurchschnitt) verglichen.

Bei Kliniken mit mehreren Standorten werden die Daten gemeinsam ausgewertet und dargestellt.

Sterblichkeit bei...

gibt an, wie hoch der Anteil an Patienten ist, die im Krankenhaus mit einer bestimmten (Haupt-) Diagnose versterben. Eine vergleichsweise niedrige Sterblichkeit kann ein Hinweis auf gute medizinische Qualität sein. Ein erhöhter Anteil an Todesfällen ist immer der Ausgangspunkt für vertiefte Analysen und Verbesserungen in unseren Kliniken. Dennoch sind die ausgewiesenen Sterblichkeiten nicht unbedingt die Todesursache der betroffenen Patienten. Dahinter verbergen sich oftmals komplexe Krankheitsverläufe.

Weitere Zielwerte: relative Mengeninformation („Anteil bei...“)

Die hier angegebenen Werte geben bspw. Auskunft darüber, wie häufig Operationstechniken (wie Schlüssellochoperationen) eingesetzt werden.

Zielwert und Ergebnis 2024

geben Informationen darüber, bei welchen Krankheitsbildern bzw. Eingriffen die Klinik im Jahr 2024 eine überdurchschnittliche (das Ergebnis liegt auf dem Schieberegler im grünen Bereich) oder eine unterdurchschnittliche Behandlungsqualität (das Ergebnis auf dem Schieberegler liegt im roten Bereich) aufweist. Ziel der Helios Kliniken ist es, im Ergebnis unter dem Erwartungs- bzw. Bundesreferenzwert zu liegen.

Unsere Zielwerte leiten sich aus folgenden Quellen ab: Daten des Statistischen Bundesamtes (Diagnose- bzw. DRG-Statistik) 2022 bzw. Helios Fachgruppe.

Die angegebenen Zielwerte entsprechen den vom Stat. Bundesamt für 2022 publizierten Mittelwerten. In den aktuell dargestellten Berechnungen aller vollstationären Fälle sind bei den G-IQI-Tracern zur Pneumonie (G-IQI 14.26) und Beatmung (G-IQI 56.3) die Fälle mit COVID-19 – Erkrankungen nicht mehr enthalten (ab Version G-IQI 5.4).

Alle anderen Berechnungen schließen Fälle mit Nachweis von COVID-19-Kodierung ein und sind damit auch mit den Referenzwerten aus 2022, die ebenso COVID-19-Fälle enthalten, berücksichtigt.

Mit der Version G-IQI 5.5 (ab 2024) erfolgte eine Umstellung der Erwartungswertberechnung für folgende Kennzahlen: Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, Pneumonie und Dickdarmentfernung wegen Darmkrebs (ohne komplizierende Diagnose).

Die Erwartungswertberechnung bezieht in einem differenzierten Risikomodell neben Alter und Geschlecht weitere Faktoren, wie Begleitdiagnosen oder Art bzw. Umfang des Leiteingriffs, ein.

Erreichung 2020-2024

Die fünf Kästchen stellen die Zielerreichung pro Kennzahl der zurückliegenden 5 Jahre dar. Bedeutung der Kästchenfarben:

- Grün: Ziel im jeweiligen Jahr erreicht.
- Rot: Ziel im jeweiligen Jahr verfehlt.
- Weiß: Ziel im jeweiligen Jahr nicht erreichbar (keine Fälle oder Unterschreitung einer vorgegebenen Schwellen-Fallzahl).

Nur Unternehmensziele, die im Standardreporting 2024 Zielcharakter hatten, werden dargestellt.

Die Berechnung der Kennzahlen erfolgte für alle dargestellten Jahre mit der in 2024 bei den Helios Kliniken GmbH genutzten G-IQI Version 5.5H: für alle Datenjahre wurden deshalb die Referenzwerte des Statistischen Bundesamtes von 2022 herangezogen.

Für die 4 Kennzahlen mit Umstellung der Erwartungswertberechnung ab V5.5 (Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, Pneumonie und Dickdarmentfernung wegen Darmkrebs (ohne komplizierende Diagnose)) kommt das Berechnungsverfahren erst ab 2023 zur Anwendung: deshalb werden die Vorjahre bis 2022 mit der bisher genutzten Erwartungswertberechnung (Alter und Geschlecht) dargestellt.

Weitere Informationen und Details finden Sie im Internet unter www.helios-gesundheit.de/qualitaet

Dokument Version 2024.2

Erstellt durch Zentralen Dienst Medizin, Helios Kliniken GmbH am Mittwoch, 26. Februar 2025 15:55 Uhr.