Helios

Helios Spital Überlingen

Ehrgeizige Ziele für Ihre Gesundheit

Ergebnisse für das Jahr 2022

Im Folgenden sind die Helios Unternehmensziele (insgesamt 47 erreichbare medizinische Ziele) für 2022 dargestellt - sortiert und zusammengefasst nach Krankheitsgruppen. Je nach medizinischem Spektrum variiert die Anzahl der je Einrichtung erreichbaren Ziele.

Herzerkrankungen

✓✓✓✓✓

Jahr 2022: 3 von 5 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 6/109

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 5,5% (Ziel: <8,2%)

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 29/252

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 11,5% (Ziel: <9,9%)

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinfarkt mit Linksherzkatheter ohne Herz-OP (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 5/104

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 4,8% (Ziel: <6,4%)

Sterblichkeit bei diagnostischem Herzkatheter (ohne Herzinfarkt/-OP, Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 1/214

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,5% (Ziel: <1,4%)

Sterblichkeit bei therapeutischem Herzkatheter (ohne Herzinfarkt/-OP, Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 2/85

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 2,4% (Ziel: <1,7%)

Schlaganfall

✓✓

Jahr 2022: 2 von 2 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Hirninfarkt (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/4

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <10,1%)

Anteil Fälle mit Kodierung „nicht näher bezeichneter Schlaganfall"

Fallzahl: 0/7

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,55%)

Erkrankungen der Lunge

✓✓

Jahr 2022: 2 von 2 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Lungenentzündung (Alter > 19 J.) ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19

Todesfälle/Patientenzahl: 5/85

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 5,9% (Ziel: <12,5%)

Sterblichkeit bei Hauptdiagnose COPD (Alter > 19 J.) ohne Tumor

Todesfälle/Patientenzahl: 2/59

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 3,4% (Ziel: <4,9%)

Operationen an den Bauchorganen

✓✓✓✓✓✓

Jahr 2022: 6 von 6 Zielen erreicht

Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase wegen Gallensteinen

Fallzahl: 119/121

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 98,3% (Ziel: >94,6%)

Sterblichkeit bei Entfernung der Gallenblase wegen Gallensteinen

Todesfälle/Patientenzahl: 0/121

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,55%)

Sterblichkeit bei Bruch-Operationen ohne Darmentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/170

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,12%)

Sterblichkeit bei Dickdarmentfernung wegen Darmkrebs (ohne komplizierende Diagnose)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/16

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <3,9%)

Sterblichkeit bei Rektumresektionen wegen Darmkrebs

Todesfälle/Patientenzahl: 0/9

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <3,1%)

Sterblichkeit bei Dick- und Enddarmentfernung bei Ausstülpung in der Darmwand (Divertikel), ohne Abszess/Perforation

Todesfälle/Patientenzahl: 0/2

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <1,0%)

Gefäßoperationen

✓✓✓✓✓✓
Jahr 2022: 6 von 6 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Operationen an der Halsschlagader

Todesfälle/Patientenzahl: 0/16

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,98%)

Sterblichkeit bei Operationen eines nicht rupturierten Bauch-Aortenaneurysmas (offen operiert)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/3

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <6,3%)

Sterblichkeit bei Operationen eines nicht rupturierten Bauch-Aortenaneurysmas (endovaskulär operiert)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/16

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <1,3%)

Sterblichkeit bei Operationen der Becken-/Beinarterien im Stadium der Claudicatio

Todesfälle/Patientenzahl: 0/29

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <0,5%)

Sterblichkeit bei Operationen der Becken-/Beinarterien im Stadium des Ruheschmerzes

Todesfälle/Patientenzahl: 0/7

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <2,3%)

Sterblichkeit bei Operationen der Becken-/Beinarterien im Stadium des fortgeschrittenen Geschwürs (Ulzeration)/Gangrän

Todesfälle/Patientenzahl: 0/9

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <4,4%)

Frauenheilkunde und Geburt

✓✓✓✓
Jahr 2022: 4 von 4 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Müttern bei Geburt

Todesfälle/Patientenzahl: 0/503

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,000% (Ziel: <0,004%)

Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. oder 4. Grades

Fallzahl: 3/387

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,8% (Ziel: <1,9%)

Sterblichkeit bei Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Alter > 14 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/82

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,04%)

Anteil vaginaler oder laparoskopischer Operationen bei Gebärmutterentfernungen (ohne Plastik)

Fallzahl: 80/82

Erreichung 2018-2022 | Ergebnis 2022: 97,6% (Ziel: >83,0%)

Orthopädie und Unfallchirurgie

✓✓✓✓✓✓

Jahr 2022: 6 von 6 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/36

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,13%)

Sterblichkeit bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 0/4

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <1,36%)

Sterblichkeit bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/10

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,06%)

Sterblichkeit bei Wechsel Kniegelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,27%)

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

Todesfälle/Patientenzahl: 0/57

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <5,3%)

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

Todesfälle/Patientenzahl: 2/50

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 4,0% (Ziel: <5,2%)

Wirbelsäule

✓✓

Jahr 2022: 2 von 2 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei isolierter Bandscheibenentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/2

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,04%)

Sterblichkeit bei Vertebro-/Kyphoplastie

Todesfälle/Patientenzahl: 0/5

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,51%)

Urologie

Jahr 2022: 4 von 5 Zielen erreicht

Sterblichkeit bei Totalentfernung der Niere

Todesfälle/Patientenzahl: 0/3

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,0% (Ziel: <1,6%)

Sterblichkeit bei Teilentfernung der Niere

Todesfälle/Patientenzahl: 0/3

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,25%)

Sterblichkeit bei Entfernung der Harnblase (G-IQI 50.31 und 50.32)

Todesfälle/Patientenzahl: 1/3

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 33,3% (Ziel: <5,1%)

Sterblichkeit bei Operation der Prostata durch die Harnröhre

Todesfälle/Patientenzahl: 0/54

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,23%)

Sterblichkeit bei kompletter Prostataentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 0,00% (Ziel: <0,19%)

Intensivmedizin

Jahr 2022: 1 von 1 Ziel erreicht

Sterblichkeit bei länger als 24 Stunden beatmeten Patienten (ohne Neugeborene, ohne COVID-19)

Todesfälle/Patientenzahl: 18/66

Erreichung 2018-2022

Ergebnis 2022: 27,3% (Ziel: <34,1%)

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 2022

geben Informationen darüber, bei welchen Krankheitsbildern bzw. Eingriffen die Klinik im Jahr 2022 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) 2020 bzw. Helios Fachgruppe.

Die angegebenen Zielwerte entsprechen den vom Stat. Bundesamt für 2020 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 2020, die ebenso COVID-19-Fälle enthalten, berücksichtigt.

Erreichung 2018-2022

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 2022 Zielcharakter hatten, werden dargestellt.

Die Berechnung der Kennzahlen erfolgte für alle dargestellten Jahre mit der in 2022 bei den Helios Kliniken GmbH genutzten G-IQI Version 5.40H: für alle Datenjahre wurden deshalb die Referenzwerten des Statistischen Bundesamtes von 2020 herangezogen.

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