



# **Ehrgeizige Ziele für Ihre Gesundheit**

## **G-IQI Qualitätsergebnisse für das Jahr 2023**

### **Helios Klinik Kassel**

Im Folgenden sind die Helios Unternehmensziele (insgesamt 46 erreichbare medizinische Ziele) für 2023 dargestellt - sortiert und zusammengefasst nach Krankheitsgruppen. Je nach medizinischem Spektrum variiert die Anzahl der je Einrichtung erreichbaren Ziele.



# Herzerkrankungen



Jahr 2023: 6 von 7 Zielen erreicht

## Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 8/174

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 4,6% (Ziel: <8,7%)



## Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19 J.)

Todesfälle/Patientenzahl: 29/461

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 6,3% (Ziel: <9,1%)

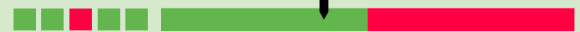


## Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Herzinfarkt mit Linksherzkatheter ohne Herz-OP, Zuverlegungen oder externe Reanimation (Alter > 19 J)\*

Todesfälle/Patientenzahl: 5/132

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 3,8% (Ziel: <4,8%)

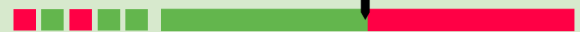


## Sterblichkeit bei diagnostischem Herzkatheter, ohne Herzinfarkt/-OP, Zuverlegungen oder externe Reanimation (Alter > 19)\*

Todesfälle/Patientenzahl: 3/276

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 1,1% (Ziel: <1,1%)

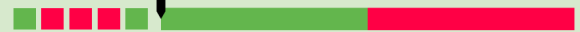


## Sterblichkeit bei therapeutischem Herzkatheter, ohne Herzinfarkt/-OP, Zuverlegungen oder externe Reanimation (Alter > 19)\*

Todesfälle/Patientenzahl: 0/208

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <1,4%)



## Sterblichkeit bei kathetergestützter Vorhoffablation bei Vorhofflimmern/-flattern

Todesfälle/Patientenzahl: 0/112

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,09%)



## Anteil Perikard-(Herzbeutel-)komplikationen bei kathetergestützter Vorhoffablation bei Vorhofflimmern/-flattern

Fallzahl: 2/112

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 1,79% (Ziel: <0,66%)



# Schlaganfall



Jahr 2023: 1 von 1 Ziel erreicht

## Anteil Fälle mit Kodierung „nicht näher bezeichneter Schlaganfall“

Fallzahl: 0/392

Erreichung 2019-2023

Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,51%)





## Erkrankungen der Lunge



Jahr 2023: 2 von 2 Zielen erreicht

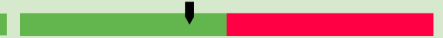
### Sterblichkeit bei Hauptdiagnose Lungenentzündung (Alter > 19 J.) ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19

Todesfälle/Patientenzahl: 17/153

Erreichung 2019-2023



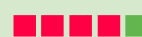
Ergebnis 2023: 11,1% (Ziel: <13,5%)



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

Todesfälle/Patientenzahl: 3/145

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 2,1% (Ziel: <5,1%)



## Operationen an den Bauchorganen



Jahr 2023: 6 von 6 Zielen erreicht

### Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase wegen Gallensteinen

Fallzahl: 83/86

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 96,5% (Ziel: >94,8%)



### Sterblichkeit bei Entfernung der Gallenblase wegen Gallensteinen

Todesfälle/Patientenzahl: 0/86

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,58%)



### Sterblichkeit bei Bruch-Operationen ohne Darmentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/39

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,11%)



### Sterblichkeit bei Dickdarmentfernung wegen Darmkrebs (ohne komplizierende Diagnose)

Todesfälle/Patientenzahl: 0/11

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <4,0%)



### Sterblichkeit bei Rektumresektionen wegen Darmkrebs

Todesfälle/Patientenzahl: 0/6

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <3,2%)



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

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <1,0%)





## Gefäßoperationen



Jahr 2023: 3 von 3 Zielen erreicht

### Sterblichkeit bei Operationen an der Halsschlagader

Todesfälle/Patientenzahl: 0/23

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <1,08%)



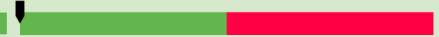
### Sterblichkeit bei Operationen der Becken-/Beinarterien im Stadium der Claudicatio

Todesfälle/Patientenzahl: 0/3

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <0,4%)



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

Todesfälle/Patientenzahl: 0/5

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,0% (Ziel: <4,8%)



## Orthopädie und Unfallchirurgie



Jahr 2023: 5 von 5 Zielen erreicht

### Sterblichkeit bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/16

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,12%)



### Sterblichkeit bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 0/3

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <1,35%)



### Sterblichkeit bei Wechsel Kniegelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion

Todesfälle/Patientenzahl: 0/1

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,24%)



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

Todesfälle/Patientenzahl: 2/70

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 2,9% (Ziel: <5,5%)



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

Todesfälle/Patientenzahl: 3/66

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 4,5% (Ziel: <5,1%)



## Wirbelsäule



Jahr 2023: 1 von 2 Zielen erreicht

### Sterblichkeit bei isolierter Bandscheibenentfernung

Todesfälle/Patientenzahl: 0/20

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 0,00% (Ziel: <0,03%)



### Sterblichkeit bei Vertebro-/Kyphoplastie

Todesfälle/Patientenzahl: 1/48

Erreichung 2019-2023



Ergebnis 2023: 2,08% (Ziel: <0,50%)

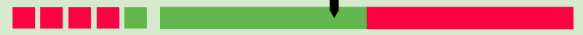




## Sterblichkeit bei länger als 24 Stunden beatmeten Patienten (ohne Neugeborene, ohne COVID-19)

Todesfälle/Patientenzahl: 36/121

Erreichung 2019-2023 Ergebnis 2023:  
29,8% (Ziel: <35,3%)



# 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 2023

geben Informationen darüber, bei welchen Krankheitsbildern bzw. Eingriffen die Klinik im Jahr 2023 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) 2021 bzw. Helios Fachgruppe.

Die angegebenen Zielwerte entsprechen den vom Stat. Bundesamt für 2021 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 2021 (bzw. 2022 bei den Herzkatheter-Kennzahlen), die ebenso COVID-19-Fälle enthalten, berücksichtigt.

## Erreichung 2019-2023

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 2023 Zielcharakter hatten, werden dargestellt.

Die Berechnung der Kennzahlen erfolgte für alle dargestellten Jahre mit der in 2023 bei den Helios Kliniken GmbH genutzten G-IQI Version 5.42H: für alle Datenjahre wurden deshalb die Referenzwerte des Statistischen Bundesamtes von 2021 herangezogen.

\*Bei den drei Kennzahlen zu Linksherzkatheter-Verfahren wurden dagegen die Referenzwerte des Jahres 2022 zugrunde gelegt. Bei diesen Indikatoren sind im Vergleich zur letzten Veröffentlichung Zuverlegungen oder externe Reanimation ausgeschlossen worden, umgesetzt als Helios-interne Vorabversion vor Umsetzung bei IQM.

Weitere Informationen und Details finden Sie im Internet unter [www.helios-gesundheit.de/qualitaet](http://www.helios-gesundheit.de/qualitaet)