

Stationäre Behandlungsqualität in der Metropolregion Nürnberg (2017)

Radikale Prostatektomie bei Prostatakarzinom

| Qualitätsindikator- durchlaufende Nummer | Medizinische Qualitätsinformationen | | | | | | | | | | | | | | | (2) Fallzahl (Gesetzliche Qualitätssicherung) | (3) Patientenweiter- empfehlungsrate |
|---|-------------------------------------|-------|---------|--------------------------------------|-------|----------|--|-------|--------------------|---|-------|---------|---|-------|---------|--|---|
| | (1) AOK Routinedaten | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gesamtergebnis | | | Q1 | | | Q2 | | | Q3 | | | Q4 | | | | |
| | AOK-Lebensbäume | | | Sterblichkeit innerhalb von 30 Tagen | | | Bluttransfusion innerhalb von 30 Tagen | | | Ungeplante Folge-Operation innerhalb von 365 Tagen | | | Sonstige Komplikationen innerhalb von 30 Tagen | | | | |
| Qualitätsindikator- Bezeichnung | Anzahl | Werte | KI | Wertung | Werte | KI | Wertung | Werte | KI | Wertung | Werte | KI | Wertung | Werte | KI | | |
| ANregiomed Klinikum Ansbach | 2 | 1,2 | 0,7-1,7 | durchschnittlich | 6,2 | 1,4-11,0 | durchschnittlich | 1,5 | 0,7-2,4 | durchschnittlich | 0,9 | 0,0-1,8 | unterdurchschnittlich | 1,4 | 0,6-2,3 | 18 | 81% |
| Klinikum Bamberg - Betriebsstätte am Bruderwald | 1 | 1,7 | 1,0-2,3 | durchschnittlich | 0,0 | 0,0-11,0 | unterdurchschnittlich | 2,6 | 1,5-3,7 | unterdurchschnittlich | 2,0 | 1,0-3,0 | durchschnittlich | 0,6 | 0,0-2,0 | 21 | 78% |
| Klinikum Fürth | 3 | 0,3 | 0,0-0,8 | durchschnittlich | 0,0 | 0,0-8,9 | überdurchschnittlich | 0,2 | 0,0-1,1 | überdurchschnittlich | 0,1 | 0,0-0,9 | durchschnittlich | 0,7 | 0,0-1,8 | 95 | 80% |
| Klinikum Neumarkt | 2 | 1,4 | 0,8-2,1 | durchschnittlich | 0,0 | 0,0-12,0 | durchschnittlich | 1,3 | 0,1-2,5 | durchschnittlich | 1,6 | 0,6-2,5 | durchschnittlich | 2,2 | 0,8-3,6 | 33 | 85% |
| Klinikum Nürnberg (Nord) | 2 | 0,9 | 0,5-1,4 | überdurchschnittlich | 0,0 | 0,0-1,5 | durchschnittlich | 0,6 | 0,0-1,3 | durchschnittlich | 1,2 | 0,4-1,9 | durchschnittlich | 1,4 | 0,4-2,3 | 40 | 79% |
| Krankenhaus Martha-Maria Nürnberg | 1 | 1,4 | 1,0-1,9 | überdurchschnittlich | 0,0 | 0,0-3,9 | durchschnittlich | 0,8 | 0,2-1,5 | unterdurchschnittlich | 1,9 | 1,2-2,5 | durchschnittlich | 0,9 | 0,1-1,8 | 70 | 89% |
| Schön Klinik Nürnberg Fürth GmbH & Co. KG | | | | | | | | | Fallzahl zu gering | | | | | | | 4 | 87% |
| St. Theresien-Krankenhaus Nürnberg gGmbH | | | | | | | | | Fallzahl zu gering | | | | | | | 4 | 84% |
| Universitätsklinikum Erlangen | | | | | | | | | Fallzahl zu gering | | | | | | | 48 | 87% |
| Waldkrankenhaus St. Marien gGmbH | | | | | | | | | Fallzahl zu gering | | | | | | | 19 | 87% |

Stationäre Behandlungsqualität in der Metropolregion Nürnberg (2017)

Radikale Prostatektomie bei Prostatakarzinom

Legende

| | | |
|-----|---|---|
| A40 | Fehlerhafte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung) | Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ auffällig |
| A41 | Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel | |
| A42 | Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt | |
| A99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) | Bewertung nicht möglich wegen fehlerhafter Dokumentation |
| D50 | Unvollständige oder falsche Dokumentation | |
| D51 | Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht | |
| D99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) | Einrichtung auf rechnerisch auffälliges Ergebnis hingewiesen |
| H20 | Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement der Einrichtung zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit | |
| H99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) | |
| U30 | Korrekte Dokumentation wird bestätigt (Datenvalidierung) | Bewertung nach Strukturiertem Dialog als qualitativ unauffällig |
| U31 | Besondere klinische Situation | |
| U32 | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle | |
| U33 | Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme) | |
| U99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) | |
| R10 | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog erforderlich | Ergebnis liegt im Referenzbereich |
| N01 | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind | Bewertung nicht vorgesehen |
| N02 | Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert | |
| N99 | Sonstiges (im Kommentar erläutert) | |
| S90 | Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog | Sonstiges |
| S91 | Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen | |
| S99 | Sonstiges mit Kommentar | |

Anmerkung:

Die nicht farbig hervorgehobenen Felder wurden nicht als qualitativ unauffällig gewertet.

Die gelb hervorgehobenen Felder wurden als qualitativ unauffällig gewertet.

Die grau hervorgehobenen Felder gingen nicht in die Bewertung ein.

| | |
|----|--------------------|
| KI | Konfidenzintervall |
|----|--------------------|