

Stationäre Behandlungsqualität in der Metropolregion Nürnberg

Mammachirurgie

2022										Me	dizinische Qua	itätsinformatio	nen											
									(:	1) Gesetzliche (Qualitätsmessur	ng												
Qualitätsindikator- Kürzel		51846		52268		52330		52279		2163		50719		51847		51370		60659		211800				
Qualitätsindikator- durchlaufende Nummer		O1 Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung		Q2 HER2-Positivitätsrate		Q3 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei mammografischer Drahtmarklerung		Q4 Intraoperative Präparatradiografie oder intraoperative Präparatsonografie bei sonografischer Drahtmarkierung		Q5 Primäre Axilladissektion bei DCIS		Q6 Lymphknotenentnahme bei DCIS und brusterhaltender Therapie		Q7 Indikation zur Sentinel- Lymphknoten-Biopsie		Q8 Zeitlicher Abstand von unter 7 Tagen zwischen Diagnose und Operation		Q9 r Nachresektionsrate		Q10 Postoperative interdisziplinäre Tumorkonferenz bei primärem insavivem Mammakarzinom oder DCIS		(3) Fallzahl (Gesetzliche Qualitäts- sicherung)	(4) Patientenweiter- empfehlungsrate Fachabteilung	(4) Patientenweiter- empfehlungsrate Krankenhaus
Qualitätsindikator-Bezeichnung	Zertifizierung																							
Bundesdurchschnitt		97.93	SD	13.40	SD	99.47	SD	98.83	SD	0.11	SD	4.10	SD	96.98	SD	3.22	SD	11.32	SD	99.37	SD			
Referenzbereich		95,00 - 100		n.d.		95 - 100		95 - 100		Sentinel-Event		0 - 5,13		90 - 100		0 - 11,67		0-23,01		97,04 - 100				
ANregiomed Klinikum Ansbach	Brustzentrum Westmit	97.87	R10	14.75	N02	100.00	R10	96.23	R10	0.00	R10		H20	95.00	R10		R10	5.98	R10	99.26	R10	184		80%
Klinikum Forchheim Fränkische Schweiz gGmbH Standort Forchheim		100.00	R10		N02		R10	100.00	R10	0.00	R10		R10	100.00	R10	0.00	R10	0.00	R10	100.00	R10	30	92%	82%
Klinikum Altmühlfranken Weißenburg		100.00	R10	0.00	N02		D50		R10		N01		N01	100.00	R10	0.00	R10		R10	100.00	R10	6		82%
Klinikum Bamberg - Betriebsstätte am Bruderwald	Brustzentrum Bamber	98.69	R10	11.76	N02	95.74	R10	100.00	R10	0.00	R10		H20	98.55	R10		R10	9.24	R10	99.22	R10	240	84%	76%
Klinikum Fürth	Brustkrebszentrum Kli	97.62	R10	18.00	N02	100.00	R10	93.81	H20	0.00	R10	0.00	R10	98.88	R10		R10	5.88	R10	99.49	R10	283	87%	79%
Klinikum Neumarkt	Brustzentrum Neumar	98.70	R10	12.78	N02	100.00	R10	100.00	R10	0.00	R10	0.00	R10	100.00	R10		R10	14.17	R10	97.67	R10	229	95%	87%
Klinikum Nürnberg Nord	Interdisziplinäres Brust	98.83	R10	19.50	N02	100.00	R10	98.86	R10	0.00	R10	0.00	R10	93.75	R10		R10	18.02	R10	99.64	R10	505	82%	80%
Krankenhaus Martha-Maria Nürnberg		95.24	R10		N02		R10		N01		N01		N01	92.86	R10	19.05	H20		R10	100.00	R10	34		88%
Krankenhäuser Nürnberger Land GmbH - Krankenhaus Lauf		78.57	A41		N02		N01		A41		N01		N01	66.67	H20	0.00	R10		R10		A41	20		81%
Kreisklinik Roth		92.68	H20	15.63	N02		R10	94.59	H20		R10		A42	92.86	R10	0.00	R10		R10	100.00	R10	55	92%	82%
Sana-Klinik Nürnberg GmbH		100.00	R10		N02		N01		N01		R10		N01	100.00	R10	0.00	R10	0.00	R10	100.00	R10	14		86%
St. Anna Krankenhaus		100.00	R10		N02		N01	84.62	H20		R10		R10	92.86	R10	0.00	R10	20.83	R10	100.00	R10	39		90%
St. Theresien-Krankenhaus Nürnberg gGmbH		95.73	R10	15.24	N02	100.00	R10		R10	0.00	R10	0.00	R10	95.45	R10		R10	6.86	R10	98.08	R10	178		80%
Universitätsklinikum Erlangen	Universitäts-Brustzent	96.88	R10	14.78	N02	100.00	R10	99.36	R10	0.00	R10		R10	96.91	R10	4.25	R10	8.60	R10	100.00	R10	805	89%	88%



Stationäre Behandlungsqualität in der Metropolregion Nürnberg (2022)

Legende

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

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
SD	Strukturierter Dialog
UE	Unerwünschtes Einzelereignis

Tel.: +49-(0)911/5302-95313

Fax: +49-(0)911/5302-95285