

Qualitätssicherung und Ergebnisqualität

Geburtshilfe/Perinatalzentrum RMK Winnenden

Externe Qualitätssicherungsverfahren

– Qualitätssicherungsinstitute

– IQTIG:

- Modul 16-1/Geburtshilfe (jährlicher Bericht)
- planungsrelevante Qualitätsindikatoren (quartalsweiser Bericht und Jahresbericht)

– IQM: freiwilliges Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin

- Halbjährlicher Bericht
- Ergebnisse auf der Homepage des RMK veröffentlicht

Jahresauswertung 2020 der QiG RMK Winnenden - Geburtshilfe

Modul 16-1-Geburtshilfe

Planungsrelevante Qualitätsindikatoren

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden (Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg)

- Die Qualität unserer Abteilung wird durch verschiedene Qualitätssicherungsverfahren geprüft, um die für Sie bestmögliche Versorgung und eine stetige Verbesserung der medizinischen Behandlungsqualität im RMK zu gewährleisten.
- Das IQTIG (Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen) ist zuständig für die gesetzlich verankerte Qualitätssicherung im Gesundheitswesen in Deutschland. Entscheidenden Qualitätsmarker werden anonym in landes- und bundesweiten Datenbanken erfasst, statistisch ausgewertet, mit anderen Kliniken verglichen und die Ergebnisse veröffentlicht.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden (Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg)

- Im Folgenden sind die Ergebnisse des Jahresberichts 2020 der IQTIG für das RMK Winnenden für Sie zusammengefasst.
- Die Qualitätszahlen des 3. und 4. Quartal 2021 liegen zum aktuellen Zeitpunkt noch nicht vor, weshalb sich die folgende Auswertung auf das Erfassungsjahr 2020 und die Quartale 1 und 2/2021 beschränkt.
- Der vollständige Jahresbericht 2020 der planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sowie die komplette Auswertung der IQTIG 2020 kann ebenfalls auf unserer Homepage eingesehen werden.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden (Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg)

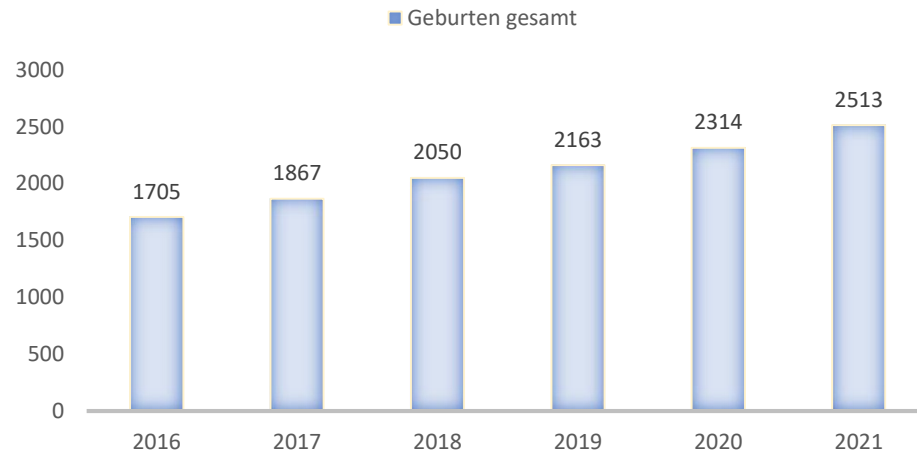
- Die geburtshilfliche Abteilung des RMK Winnenden verzeichnet jährlich steigende Zahlen.
- Nach 2017 Geburten im Jahr 2018, 2153 Geburten im Jahr 2019 und 2314 Geburten im Jahr 2020 erreichten wir mit 2513 Geburten im Jahr 2021 noch einmal fast 200 Geburten mehr als im Vorjahr.
- 2018 erblickten 64 Mehrlinge in unserem Kreißsaal das Licht der Welt, 2019 waren es 73, 2020 waren es 63 und 2021 43.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden (Qualitätssicherung im Gesundheitswesen Baden-Württemberg)

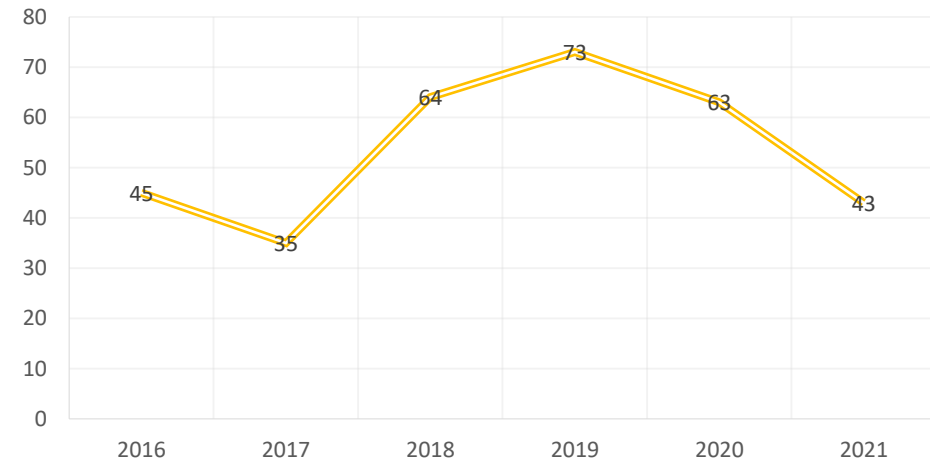
	2019		2020	
	n	%	n	%
Anzahl der Mütter				
Alle Mütter	2.153	100,00	2.306	100,00
	2019		2020	
	n	%	n	%
Anzahl der Kinder				
Alle Kinder	2.225	100,00	2.369	100,00

Entwicklung Geburtenzahlen RMK Winnenden seit 2016

GEBURTEN GESAMT



ANZAHL MEHRLINGSGEBURTEN

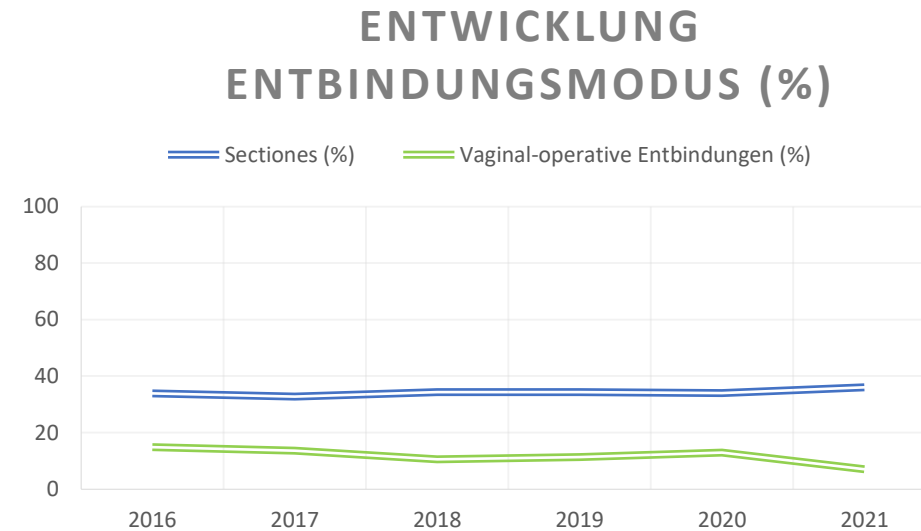


Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden

- Entbindungsmodus-

	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Kinder \geq 1500g	N = 2.186		N = 2.326	
Entbindungsmodus bei Kindern \geq 1500g				
Spontangeburt	1.263	57,78	1.329	57,14
primäre Sectio caesarea	397	18,16	385	16,55
sekundäre Sectio caesarea	285	13,04	334	14,36
vaginal-operativ	164	7,50	198	8,51
sonstige	77	3,52	80	3,44

Entwicklung Entbindungsmodus seit 2016



Bewertung:

Mit einer über die Jahre stabilen Kaiserschnittrate von ca. 34% bei Kindern $\geq 1500\text{g}$ und einer stabilen niedrigen bis sinkenden Rate an vaginal-operativen Entbindungen trotz steigender Geburtenzahlen und steigender Anzahl an Risikoentbindungen erreichen wir im RMK Winnenden zufriedenstellende Werte, die in den nächsten Jahren weiterhin gehalten werden soll.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden - Entbindungsmodus-

		BW6195		Baden-Württemberg	
		Anzahl	%	Anzahl	%
Sectio caesarea	primär	393	47,0%	13975	40,8%
	sekundär	359	42,9%	16646	48,6%
	sonstige	85	10,2%	3641	10,6%
Gesamt		837	100,0%	34262	100,0%

Bewertung:

Besonders positiv hervorzuheben ist die Rate an sekundären Sectiones, die mit 42 % unter dem Landesmittelwert von 48,6% liegt und für ein ausgezeichnetes geburtshilfliches Management spricht.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden - Episiotomierate (Dammschnitttrate) -

		BW6195		Baden-Württemberg	
		Anzahl	%	Anzahl	%
Episiotomie	nein	1998	86,6%	94619	89,7%
	median	13	0,6%	1353	1,3%
	mediolateral	295	12,8%	9276	8,8%
	sonstige	0	0,0%	196	0,2%
Gesamt		2306	100,0%	105444	100,0%

Bewertung:

Die Gesamt-Dammschnitttrate liegt trotz einer großen Anzahl an Risikogeburten, die häufiger einen Dammschnitt notwendig machen, im RMK Winnenden ungefähr im Landesmittelwert von Baden-Württemberg und ist in den letzten Jahren stabil. Grundsätzlich gilt, dass ein Dammschnitt nur bei absolut dringlicher medizinischer Indikation durchgeführt wird, bspw. um eine Sauerstoffunterversorgung des Kindes zu vermeiden.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden - Dammrissrate -

	BW6195		Baden-Württemberg	
	Anzahl	%	Anzahl	%
Dammriss I.Grad	265/1521	17,4%	12729/72660	17,5%
Dammriss II.Grad	353/1521	23,2%	18360/72660	25,3%
Dammriss III.Grad	22/1521	1,4%	1423/72660	2,0%
Dammriss IV.Grad	1/1521	0,1%	92/72660	0,1%

Grundgesamtheit: Mütter mit vaginal-operativer oder vaginaler Entbindung

Bewertung:

Die Gesamt-Dammrissrate am RMK Winnenden liegt ungefähr im Landesmittelwert von Baden-Württemberg. Studien haben gezeigt, dass eine Verhinderung höhergradiger Dammverletzungen (Dammriss III. oder IV. Grades) durch geburtshilfliche Maßnahmen nur unzureichend möglich ist. Ist eine Mutter von einem höhergradiger Dammriss betroffen, liegt unser Hauptaugenmerk auf einer optimalen operativen Versorgung im Kreißaal und Nachbetreuung der Verletzung in unserer urogynäkologischen Sprechstunde.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden

- Mütterliche Todesfälle -

		BW6195		Baden-Württemberg	
		Anzahl	%	Anzahl	%
Tod der Mutter	ohne Zusammenhang mit der Geburt	0/0	0,0%	1/3	33,3%
	im Zusammenhang mit der Geburt	0/0	0,0%	2/3	66,7%

Bewertung:

In den Jahren 2019 und 2020, sowie in den Vorjahren (Beginn dieser statistischen Erhebung: 01.01.2016) verzeichnen wir glücklicherweise KEINE mütterlichen Todesfälle.

Jahresbericht 2020 der QiG für das RMK Winnenden

- Entbindungen nach Geburtsgewicht-

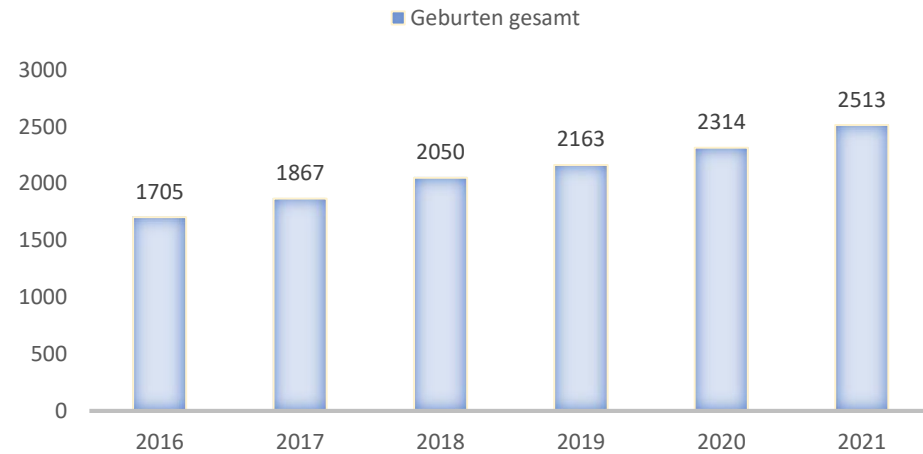
	2019		2020	
	n	%	n	%
Alle Kinder	N = 2.225		N = 2.369	
Geburtsgewicht				
(1) < 500 g	2	0,09	3	0,13
(2) 500 - 749 g	5	0,22	3	0,13
(3) 750 - 999 g	6	0,27	11	0,46
(4) 1000 - 1499 g	26	1,17	26	1,10
(5) 1500 - 1999 g	45	2,02	35	1,48
(6) 2000 - 2499 g	130	5,84	120	5,07
(7) 2500 - 2999 g	380	17,08	390	16,46
(8) 3000 - 3999 g	1.452	65,26	1.568	66,19
(9) 4000 - 4499 g	161	7,24	191	8,06
(10) ≥ 4500 g	18	0,81	22	0,93

Das RMK Winnenden kann als Perinatalzentrum Level 1 auch Neugeborene ab der Lebensfähigkeitsgrenze optimal versorgen. Im interdisziplinären Team gewährleisten wir eine individuelle Versorgung für Mütter, Kinder und Angehörige.

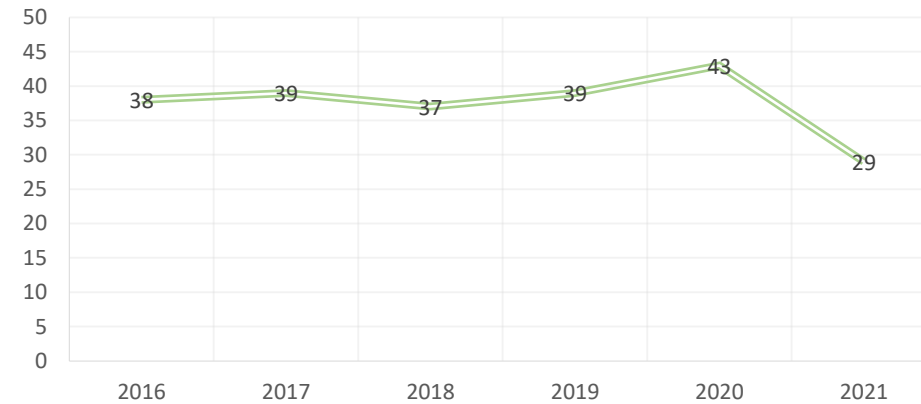
Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1500g

Entwicklung seit 2016

GEBURTEN GESAMT



ANZAHL NEUGEBORENE MIT GEBURTSGEWICHT < 1500G



Neugeborene mit Geburtsgewicht < 1500g

Entwicklung seit 2016

Bewertung:

Im Vergleich zum Anstieg der Gesamtgeburtenzahl und der gestiegenen Anzahl an Risikoschwangerschaften, die wir im RMK betreuten, ist die Rate an Frühgeborenen mit sehr niedrigem Geburtsgewicht < 1500g seit 2016 zwischenzeitlich nur unwesentlich angestiegen. Im letzten Jahr verzeichneten wir weniger Frühchen mit Geburtsgewicht <1500g. Dies ist vermutlich auch mit den pandemischen Bedingungen zu erklären, spricht jedoch auch für die ausgezeichnete Qualität der geburtshilflichen Abteilung bezüglich der Betreuung von Risikoschwangeren und der Verhinderung von Frühgeburtlichkeit ohne Qualitätsverlust beim Outcome reifgeborener oder frühgeborener Kinder.

Die Neonatologie des RMK Winnenden weist laut Perinatalzentren.org sowohl bezüglich der Mortalität als auch bezüglich des Outcomes der neonatologisch behandelten Kinder hervorragende Zahlen vor.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI

- Übersicht der Planungsrelevante Qualitätsindikatoren-

- Die planungsrelevanten Qualitätsindikatoren sowie die darüber hinaus erfassten Behandlungsergebnisse zeigen eine nachweislich hohe geburtshilfliche Behandlungsqualität für Mutter und Kind im RMK Winnenden.
- Die Geburtshilfe im RMK Winnenden positioniert sich gut im Bundesvergleich mit anderen Kliniken. Trotz hoher und immer weiter steigender Geburtenzahlen verzeichnen wir keinen Qualitätsverlust und können Mütter und Ihre Kinder auf höchstem Niveau in unserem Perinatalzentrum Level 1 versorgen.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - Übersicht der Planungsrelevante Qualitätsindikatoren-

Tabelle 1: Kernergebnisse der Jahresauswertung für das Erfassungsjahr 2020 zum Qualitätssicherungsverfahren Geburtshilfe (16/1) und Verlauf der statistischen Auffälligkeiten der Vorjahre

QI-ID	Bezeichnung des Indikators	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig	Stat. auffällig in 2019	Stat. auffällig in 2018	Stat. auffällig in 2017
318	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
330	Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	Ja	Ja	Nein	Nein	Nein
1058	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt über 20 Minuten	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
50045	Perioperative Antibiotikaphylaxe bei Kaiserschnittentbindung	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein
51803	Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen	Nein	Nein	Nein	Nein	Nein

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Anwesenheit eines Pädaters bei Frühgeburten“-

Qualitätsziel: Häufig Anwesenheit eines Pädaters bei Geburt von lebendgeborenen Frühgeborenen mit einem Gestationsalter von 24+0 bis unter 35+0 Wochen im RMK Winnenden

Referenzbereich $\geq 90,00\%$

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2020	97,44	94,00 - 99,14	117	114	Nein	Nein
Quartal 4/2020	100,00	-	41	41	Nein	-
Quartal 3/2020	92,86	-	28	26	Nein	-
Quartal 2/2020	100,00	-	21	21	Nein	-
Quartal 1/2020	96,30	-	27	26	Nein	-

Quartalsbericht 1 u. 2/2021 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten“-

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Quartal 2/2021	100,00	-	24	24	Nein	-
Quartal 1/2021	90,00	-	10	9	Nein	-
Quartal 4/2020	100,00	-	41	41	Nein	-
Quartal 3/2020	92,86	-	28	26	Nein	-
Rollierende Jahresauswertung Q3/2020 - Q2/2021	97,09	93,20 - 99,02	103	100	Nein	Nein

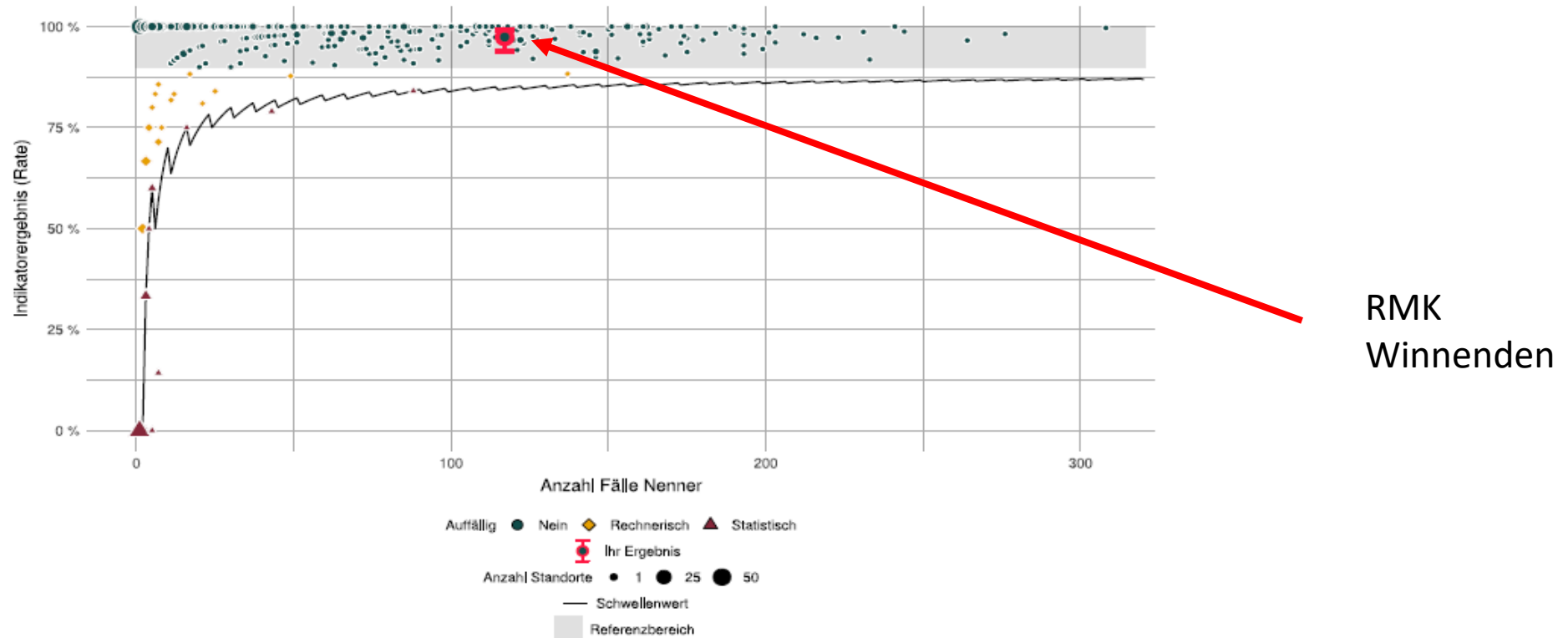
Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten“-

Bewertung:

Im RMK Winnenden stehen rund um die Uhr unsere Kollegen der Pädiatrie und Neonatologie für Frühgeburten, Risikogeburten oder sonstige Konsultationen zur Verfügung. Der QI „Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten unter 35+0 SSW“ zeigte 2020 und in den ersten beiden Quartalen 2021 keine Auffälligkeiten. Grundsätzlich gilt, dass alle Frühgeborenen unter 35+0 SSW direkt nach Geburt im Kreißsaal pädiatrisch erstversorgt werden.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeburten“-

Vergleich RMK Winnenden zu anderen Krankenhäusern in Deutschland



Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten“-

Qualitätsziel: Häufig begonnene vorgeburtliche Lungenreifeinduktion (24+0 bis unter 34+0 SSW) mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens 2 Kalendertagen im RMK Winnenden

Referenzbereich $\geq 95,00\%$

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2020	74,19	59,71 - 85,44	31	23	Ja	Ja
Quartal 4/2020	100,00	-	12	12	Nein	-
Quartal 3/2020	50,00	-	8	4	Ja	-
Quartal 2/2020	75,00	-	4	3	Ja	-
Quartal 1/2020	57,14	-	7	4	Ja	-

Quartalsbericht 1 u. 2/2021 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten“-

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Quartal 2/2021	100,00	-	5	5	Nein	-
Quartal 1/2021	0,00	-	2	0	Ja	-
Quartal 4/2020	100,00	-	12	12	Nein	-
Quartal 3/2020	50,00	-	8	4	Ja	-
Rollierende Jahresauswertung Q3/2020 - Q2/2021	77,78	62,50 - 88,80	27	21	Ja	Ja

Jahresbericht 2020 und Quartalsbericht 1 u.2/2021

Modul 16-1 Planungsrelevante QI

- QI „Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten“-

Bewertung:

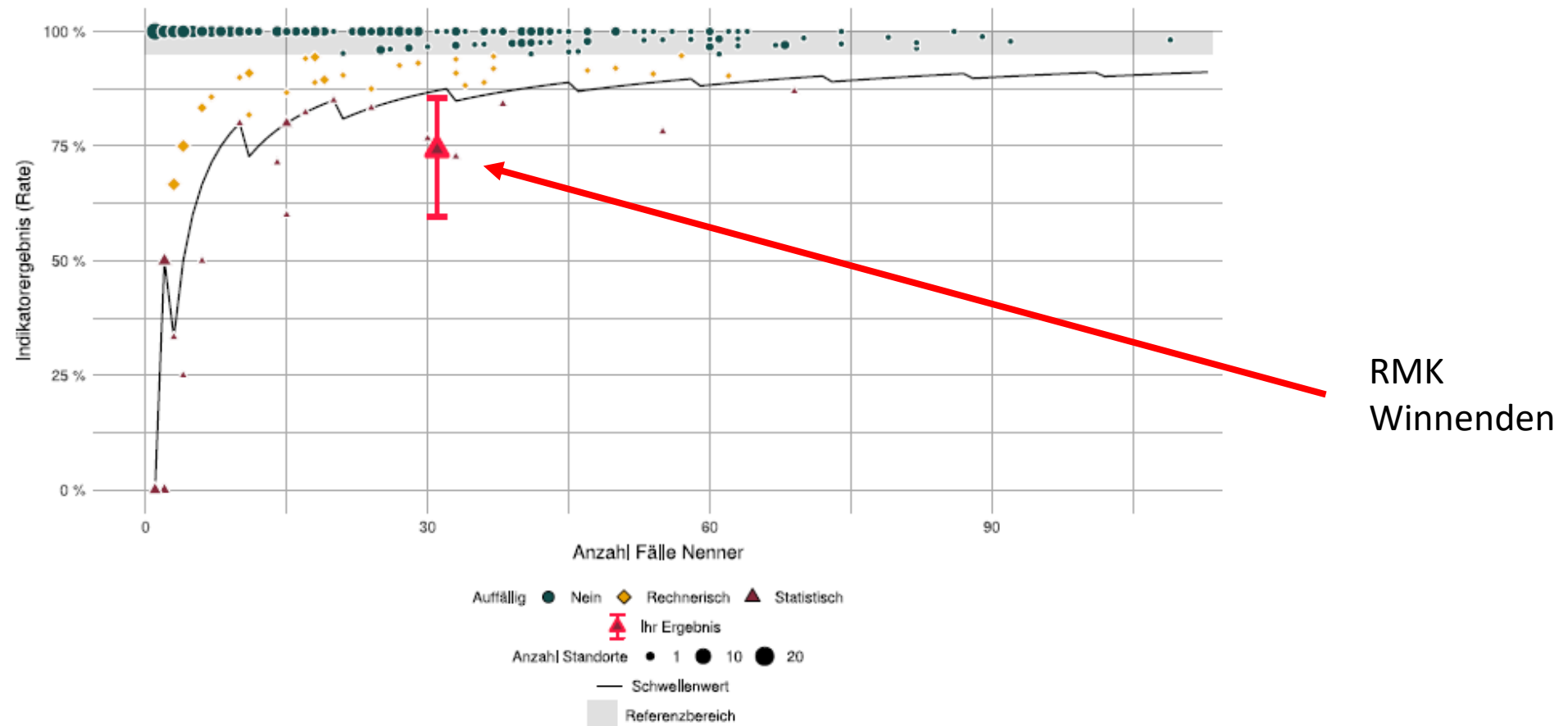
Die antenatalen Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten, die sogenannte „Lungenreifeinduktion“, wird bei Frühgeburtsbestrebungen bis zur 34+0 SSW nach ausführlicher Abwägung durch unser erfahrenes geburtshilfliches Team indiziert. Die vollständige Durchführung der Lungenreifeinduktion dauert 48h. Bei unaufhaltsamer Frühgeburtsbestrebung oder der dringenden Notwendigkeit der Schwangerschaftsbeendigung bei Gefahr für Mutter und/oder Kind(er) ist in manchen Fällen nicht mehr ausreichend Zeit, die Lungenreifeinduktion abzuschließen oder durchzuführen. Die Auffälligkeiten dieses Qualitätsindikators gehen jedoch auf einen Dokumentationsfehler zurück.

Maßnahmen zur zukünftigen Erfüllung des QI:

- Alle Fälle, die zu Auffälligkeiten in den o.g. Quartalen führten, wurden intern geprüft.
- In 7/8 Fällen wurde die Dokumentation der RDS-Prophylaxe nicht in unser Geburtendokumentationssystem View Point übertragen.
- Die fehlende Dokumentation wurde nachgetragen.
- Im Kreißsaal-Team (Hebammen und Ärzte) wurde nochmal deutlich auf die Notwendigkeit der Dokumentation einer RDS-Prophylaxe **im View-Point** hingewiesen, da aus dieser Dokumentationssoftware die Daten zur Qualitätssicherung exportiert werden.
- In einem Fall erhielt die Patientin sofort nach Ankunft im Kreißsaal einen Notkaiserschnitt. Für eine RDS-Prophylaxe war auf Grund der fetalen Bedrohung keine Zeit.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Antenatale Kortikosteroidtherapie bei Frühgeburten“ -

Vergleich RMK Winnenden zu anderen Krankenhäusern in Deutschland



Jahresbericht 2019 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt“-

Qualitätsziel: Selten Entschluss-Entwicklungs-Zeit von mehr als 20min beim Notfallkaiserschnitt

Nenner = durchgeführte Notfallkaiserschnitte

Zähler = Anzahl der Notfallkaiserschnitte mit einer E-E-Zeit > min

	Ergebnis	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2020	0	38	0	Nein	Nein
Quartal 4/2020	0	15	0	Nein	-
Quartal 3/2020	0	8	0	Nein	-
Quartal 2/2020	0	8	0	Nein	-
Quartal 1/2020	0	7	0	Nein	-

Quartalsbericht 1 u.2/2021 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „ E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt“-

	Ergebnis	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Quartal 2/2021	0	12	0	Nein	-
Quartal 1/2021	0	5	0	Nein	-
Quartal 4/2020	0	15	0	Nein	-
Quartal 3/2020	0	8	0	Nein	-
Rollierende Jahresauswertung Q3/2020 - Q2/2021	0	40	0	Nein	Nein

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „ E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt“-

Bewertung:

Die E-E-Zeit (Zeit von der Entscheidung, einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen bis zur Geburt des Kindes) betrug bei keinem Notfallkaiserschnitt im RMK Winnenden >20min.

Auf Grund des in unseren Kreißsaal integrierten eigenen Operationssaal ausschließlich für Kaiserschnitte sind die Wege bei einem Notfallkaiserschnitt sehr kurz. Bei besetztem Sectio-OP können wir außerdem auch problemlos einen Notfallkaiserschnitt im Kreißbett durchführen. Im RMK Winnenden liegt die E-E-Zeit bei einem Notfallkaiserschnitt zwischen 7 und 9 Minuten, also deutlich über den geforderten 20 Minuten.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung“ -

Qualitätsziel: Möglichst hohe Rate an perioperativer Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung

Referenzbereich: $\geq 90\%$

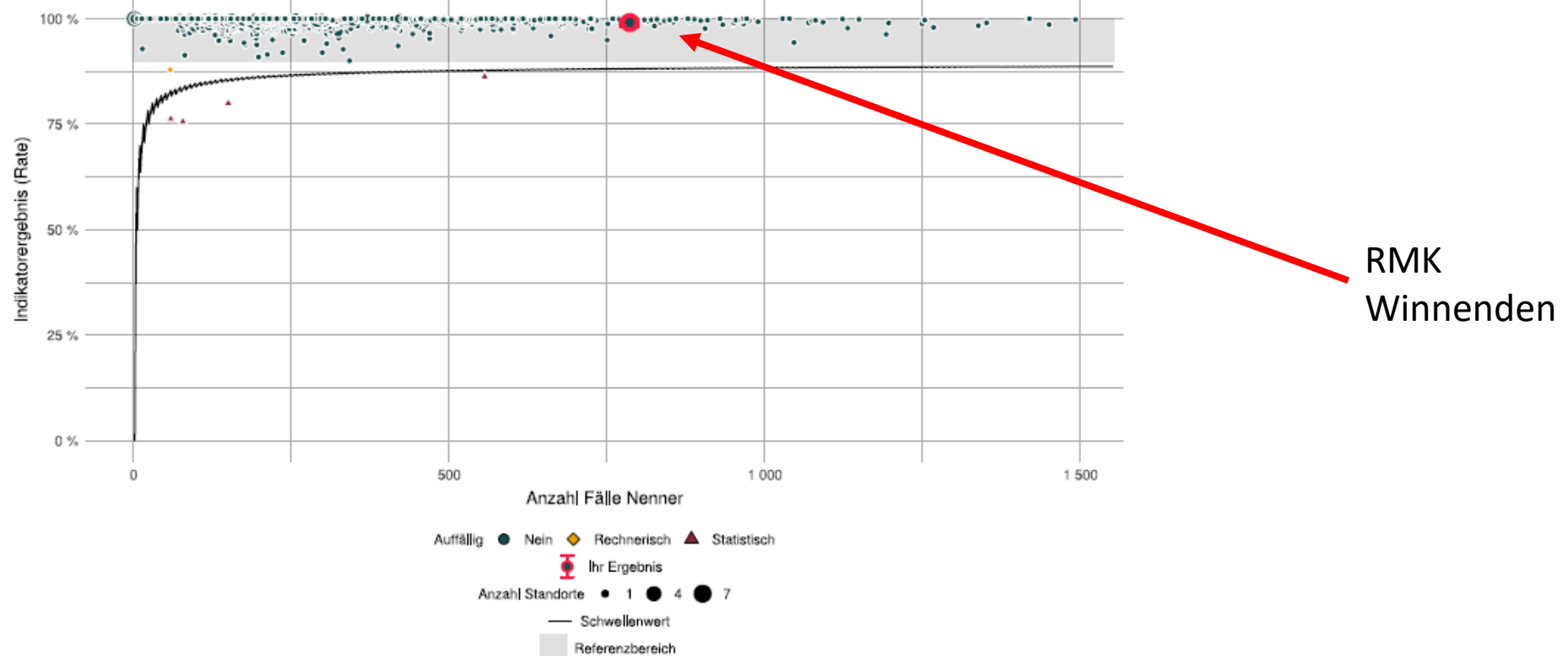
	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2020	99,11	98,41 - 99,55	786	779	Nein	Nein
Quartal 4/2020	100,00	-	211	211	Nein	-
Quartal 3/2020	99,54	-	217	216	Nein	-
Quartal 2/2020	98,31	-	178	175	Nein	-
Quartal 1/2020	98,33	-	180	177	Nein	-

Quartalsbericht 1 u.2/2021 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „ Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung“ -

	Ergebnis %	Vertrauensbereich %	Grundgesamtheit / Nenner	Zähler	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Quartal 2/2021	97,10	-	207	201	Nein	-
Quartal 1/2021	95,51	-	89	85	Nein	-
Quartal 4/2020	100,00	-	211	211	Nein	-
Quartal 3/2020	99,54	-	217	216	Nein	-
Rollierende Jahresauswertung Q3/2020 - Q2/2021	98,48	97,57 - 99,10	724	713	Nein	Nein

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung“-

Vergleich RMK Winnenden zu anderen Krankenhäusern in Deutschland



Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI

- QI „Perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung“-

Bewertung:

Im RMK Winnenden erhalten alle Patientinnen eine perioperative Antibiotikaprophylaxe bei Kaiserschnittentbindung **nach Abnabelung des Kindes**. Geringe Abweichungen, die aber nicht zu einer rechnerischen Auffälligkeit führen, ergeben sich aus Dokumentationsfehlern oder auf Grund von Patientinnen, die keine Antibiotikagabe wünschen.

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - „Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen“-

Der Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen berücksichtigt folgende Parameter:

- selten verstorbene Kinder
- selten 5-Minuten-APGAR unter 5 (Beurteilung des klinischen Zustands des Kindes)
- selten pH-Wert unter 7 und Base Excess < 16 (Beurteilung des kindl. Säure-Basen-Haushalts aus Nabelschnurblut)

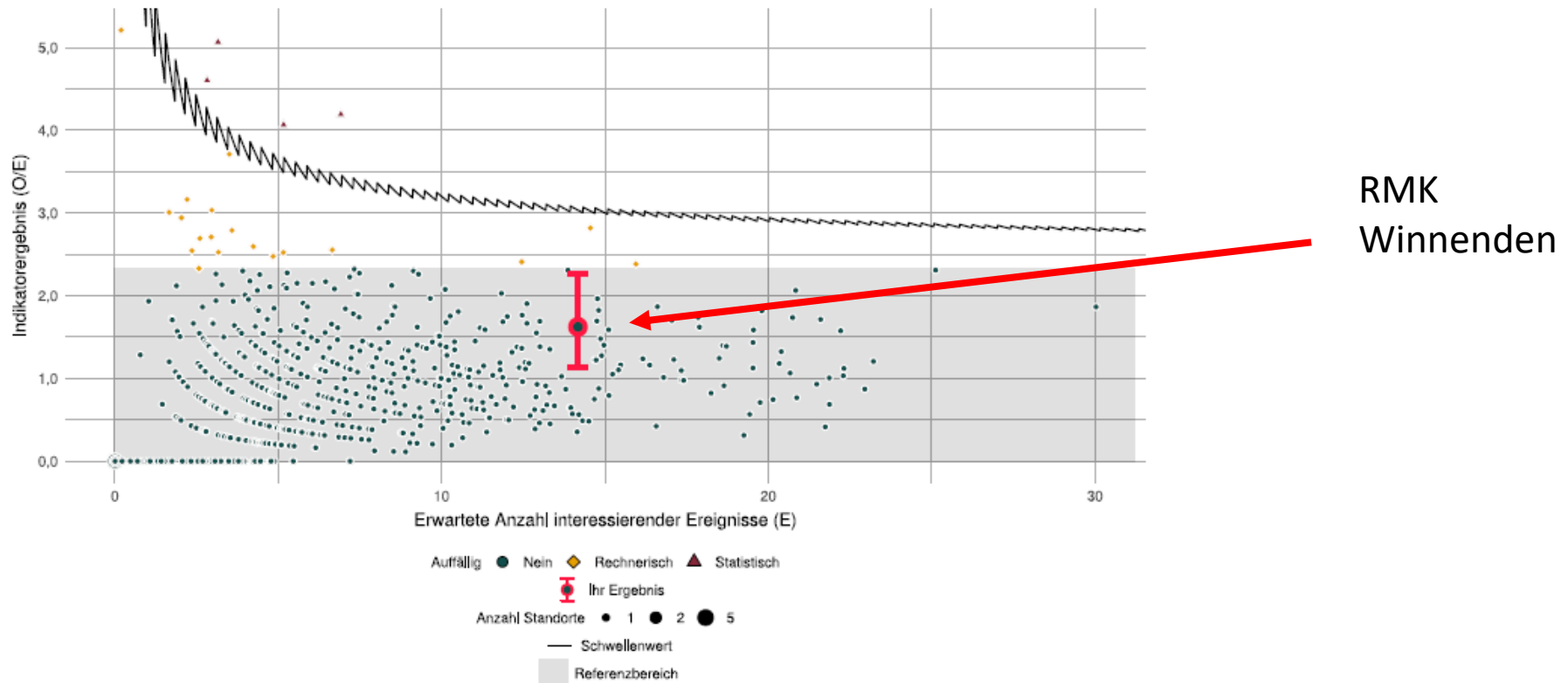
	Ergebnis	Grund- gesamtheit	Zähler (O)	Nenner (E)	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Jahresauswertung 2020	1,62	2.112	23	14,17	Nein	Nein
Quartal 4/2020	1,67	543	6	3,59	Nein	-
Quartal 3/2020	2,30	573	9	3,92	Nein	-
Quartal 2/2020	1,16	504	4	3,43	Nein	-
Quartal 1/2020	1,24	492	4	3,23	Nein	-

Quartalsbericht 1 u.2/2021 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - QI „Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen“-

	Ergebnis	Grund- gesamtheit	Zähler (O)	Nenner (E)	Rechnerisch auffällig	Statistisch auffällig
Quartal 2/2021	0,59	503	2	3,37	Nein	-
Quartal 1/2021	0,00	255	0	1,90	Nein	-
Quartal 4/2020	1,67	543	6	3,59	Nein	-
Quartal 3/2020	2,30	573	9	3,92	Nein	-
Rollierende Jahresauswertung Q3/2020 - Q2/2021	1,33	1.874	17	12,77	Nein	Nein

Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - „Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen“-

Vergleich RMK Winnenden zu anderen Krankenhäusern in Deutschland



Jahresbericht 2020 Modul 16-1 Planungsrelevante QI - „Qualitätsindex zum kritischen Outcome bei Reifgeborenen“-

Beurteilung des Ergebnisses:

Trotz einer hohen Anzahl an Risikogeburten in unserem Level-1-Zentrum zeigt der Qualitätsindex ein sehr gutes Outcome der im RMK Winnenden reifgeborenen Kinder. Im bundesweiten Vergleich ist unsere Abteilung bezüglich des für Eltern und Kind so entscheidenden Outcomes ebenfalls gut positioniert.

Freiwillige Mitgliedschaft Initiative Qualitätsmedizin

Die Rems-Murr-Kliniken sind Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin (IQM). IQM ist eine trägerübergreifende Initiative, offen für alle Krankenhäuser aus Deutschland und der Schweiz. Das Ziel ist, die medizinische Behandlungsqualität im Krankenhaus für alle Patienten zu verbessern. Damit gehen die Rems-Murr-Kliniken freiwillig weit über die bestehenden gesetzlichen Anforderungen zur Qualitätssicherung hinaus

Die Ergebnisse für das RMK Winnenden kann auf der Homepage des RMK eingesehen werden:

<https://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/mitglieder/report/krankenhaeuser/remm-murr-klinikum-winnenden>