

Qualitätsergebnisse

Helios Fachkliniken Hildburghausen

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahreseergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	2019	2018
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2019	2018
Altersmedizin	2019	2018
Erkrankungen der Bauchorgane	2019	2018
Gefäßoperationen	2019	2018
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2019	2018
Intensivmedizin	2019	2018
Ausgewählte Aufenthaltsdauern	2019	2018
Zusatzinformationen	2019	2018

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patienten > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	18,6% 4.933 von 26.581	0,0% 0 von 1
---	-----------------------	---------------------------	-----------------

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	36,1 (6) 11.161	2	
---	------------------------	--------------------	---	--

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	< Erwartungswert 1	9,7% 11.577 von 119.254	0,0% 0 von 337	7,6% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre				
Alter 20 - 44 Jahre	< Erwartungswert 1	4,0% 155 von 3.908	0,0% 0 von 9	3,7%
Alter 45 - 64 Jahre	< Erwartungswert 1	4,8% 1.221 von 25.599	0,0% 0 von 98	4,0%
Alter 65 - 84 Jahre	< Erwartungswert 1	9,0% 6.063 von 67.324	0,0% 0 von 190	7,9%
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert 1	18,5% 4.138 von 22.423	0,0% 0 von 40	15,5%

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	< Erwartungswert 1	7,0% 7.095 von 100.699	0,0% 0 von 320	5,4% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre				
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,9% 16.005 von 100.699	32,2% 103 von 320	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,3% 1.163 von 16.005	0,0% 0 von 103	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	8,5% 8.531 von 100.699	0,0% 0 von 320	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert 1	9,9% 10.014 von 100.699	2,5% 8 von 320	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert 1	27,3% 2.734 von 10.014	0,0% 0 von 8	
Alle Patienten > 19 Jahre				

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	6,7%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	6.186 von 92.572	0 von 282	
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	11,2%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	909 von 8.127	0 von 38	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	27,0%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	3.697 von 13.698	0 von 14	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	16,7%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	734 von 4.397	0 von 3	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	< 1,0%	0,4%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	460 von 119.254	0 von 337	
TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)				
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	127 von 40.722	0 von 125	
TIA-Patienten - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	67,6%	79,2%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	27.545 von 40.722	99 von 125	
Epilepsie				
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	120,7 (31)	148	
Alle Patienten > 19 Jahre	2	48.536		
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	49,5 (15)	5	
Alle Patienten < 20 Jahre	2	11.970		
Multiple Sklerose				
Patienten mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	50,3 (16)	307	
Alle Patienten > 19 Jahre	2	13.519		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	1,0% 28.088 von 2.791.901	0,5% 5 von 985	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information 1	1,9% 522 von 28.088	0,0% 0 von 5	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen der Bauchorgane

Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)

Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	103,0 (64)	8	
	2	46.148		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Hauptschlagader

Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,7%	0,0%
	1	962 von 2.253	0 von 1

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen

Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	112,6 (48) 42.438	58	
Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	181,6 (147) 79.708	466	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	15,8% 9.662 von 61.288	0,0% 0 von 2	14,9% 0,00
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	< Erwartungswert 1	5,0% 1.640 von 32.763	0,0% 0 von 2	5,1%
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	31,5% 23.808 von 75.552	0,0% 0 von 3	

Angeborene Gerinnungsstörung

Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	35,2 (15) 15.168	4	
---	------------------------	---------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information 1	5,65 40.458.451 von 7.163.443	4,54 10.624 von 2.342	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirnfarkt ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre	Information 1	8,51 785.811 von 92.384	4,37 1.397 von 320	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Zusatzinformationen

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren

ohne Psychiatrie

Information	52,8%	62,8%
1	3.848.702 von 7.289.364	1.471 von 2.342

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patienten > 19 Jahre	Beobachtungswert	19,5% 5.295 von 27.120	0,0% 0 von 4
---	------------------	---------------------------	-----------------

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
---	--	--	--

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	35,5 (6) 11.013	2	
---	------------------------	--------------------	---	--

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	< Erwartungswert 1	9,4% 11.222 von 118.916	0,3% 1 von 369	8,2% 0,03
Alle Patienten > 19 Jahre				
Alter 20 - 44 Jahre	< Erwartungswert 1	4,3% 158 von 3.714	0,0% 0 von 12	3,0%
Alter 45 - 64 Jahre	< Erwartungswert 1	4,7% 1.243 von 26.289	0,0% 0 von 90	3,9%
Alter 65 - 84 Jahre	< Erwartungswert 1	8,9% 5.942 von 67.075	0,5% 1 von 208	8,0%
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert 1	17,8% 3.879 von 21.838	0,0% 0 von 59	16,2%

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	< Erwartungswert 1	6,8% 6.802 von 100.279	0,0% 0 von 355	5,9% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre				
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,9% 15.978 von 100.279	36,3% 129 von 355	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,7% 1.229 von 15.978	0,0% 0 von 129	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	7,7% 7.756 von 100.279	0,0% 0 von 355	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert 1	10,0% 9.978 von 100.279	4,8% 17 von 355	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert 1	26,6% 2.651 von 9.978	0,0% 0 von 17	
Alle Patienten > 19 Jahre				

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	6,5%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	5.921 von 91.515	0 von 297	
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	10,1%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	881 von 8.764	0 von 58	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	26,6%	10,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	3.642 von 13.709	1 von 10	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	16,5%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	722 von 4.387	0 von 4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	< 1,0%	0,5%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	541 von 118.916	0 von 369	
TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)				
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3%	0,0%	
	1	115 von 39.664	0 von 97	
TIA-Patienten - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	66,7%	83,5%	
	1	26.459 von 39.664	81 von 97	
Epilepsie				
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	121,3 (32)	171	
Alle Patienten > 19 Jahre	2	49.597		
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51 (16)	9	
Alle Patienten < 20 Jahre	2	12.087		
Multiple Sklerose				
Patienten mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	49,8 (10)	327	
	2	14.043		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	1,1% 28.990 von 2.750.412	0,2% 2 von 1.009	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information 1	2,0% 593 von 28.990	0,0% 0 von 2	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen der Bauchorgane

Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)

Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	102,1 (64)	6	
	2	45.835		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Hauptschlagader

Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,6%	0,0%
	1	957 von 2.357	0 von 1

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen

Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	113,0 (44)	44	
	2	41.571		
Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	182,2 (146)	449	
	2	80.348		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	32,0% 24.431 von 76.361	0,0% 0 von 4	
---	-----------------------	-----------------------------------	------------------------	--

Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	1,2% 2.122 von 171.705	0,0% 0 von 1	
----------------	------------------	----------------------------------	------------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information 1	5,72 40.709.452 von 7.119.325	4,55 10.782 von 2.370	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirnfarkt ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre	Information 1	8,65 791.299 von 91.491	4,91 1.744 von 355	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020

Jahr:

2018

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Zusatzinformationen

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	52,4% 3.797.215 von 7.242.121	63,2% 1.498 von 2.370	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information 1	59,0% 101.251 von 171.705	100,0% 1 von 1	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information 1	76,7% 131.686 von 171.705	100,0% 1 von 1	



Leseanleitung zu den IQM Indikatoren

Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alle Patienten > 19 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 8,6 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus, aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres, eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 8,4 % **4** als Erwartungswert. Ziel der IQM Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen **1**. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 5,7 % **3** und lag damit unter dem Klinik Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,9 % **2**. Erwartungswerte sind nur dann in der Ergebnisübersicht angegeben, wenn sie aus dem Material des Statistischen Bundesamtes zu errechnen waren.

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2020		Jahr:		2019	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert	
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR	
Herzerkrankungen					
Herzinfarkt					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	1	2	3	4	
Alle Patienten > 19 Jahre	← Erwartungswert 1	7,9% von 87.973	5,7% von 13.891	8,4% 0,67	

Die Indikatoren

Die von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige und wichtige Krankheitsbilder, als auch wichtige Verfahren abbilden. Alle Indikatoren werden aus den Routedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.

Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformatio-**nen von **relativen Mengeninformatio-**nen, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeiten, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten des **Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine **Risikogewichtung** für das **Alter** und das **Geschlecht** der behandelten Patienten ermöglicht. Kliniken mit einem hohen Anteil sehr alter Patienten weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als Kliniken mit vergleichsweise jungen Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, weil er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Kliniken individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtszusammensetzung der behandelten Patienten bestehen. Ziel der IQM Krankenhäuser ist es, „bessere“ als die erwarteten Werte aufzuweisen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert der Klinik nennt man wissenschaftlich **„standardized mortality rate“** oder kurz **„SMR“**. Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit in der Klinik geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist, und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im „low risk“ Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

Glossar

IQM Zielwert - Quellen:

Die Quellen, aus denen sich die Referenz- bzw. Zielwerte ableiten, sind bei jedem Indikator durch die Zahl unter dem IQM Zielwert angegeben.

Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus folgenden Quellen ab:

1. Statistisches Bundesamt, tiefgegliederte Diagnosedaten der Krankenhauspatienten 2017 als Berechnungsgrundlage für die klinikindividuellen Erwartungswerte.
2. FDZ der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2017. Eigene Berechnungen.
3. Quelle 1 und Quelle 2.
4. Zielwert entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11):1012-1017

IQM Durchschnittswert - Fallzahl:

Die IQM Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

Klinik Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit unserer Patienten aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen ist möglicherweise nicht vollständig, da eine vollständige Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Klinik-Dokumentationssystemen unterstützt wird.