



G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Präambel

zurück zum Inhaltsverzeichnis

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets in Zeiten der COVID-19-Pandemie

Die Analyse des Leistungsgeschehens während des Lockdowns der COVID-19-Pandemie hat gezeigt, dass die Fallzahlen in den IQM Mitgliedskrankenhäusern zum Teil stark zurückgegangen sind. Davon waren nicht nur geplante Eingriffe, sondern auch Notfälle wie Herzinfarkt oder Schlaganfall betroffen. Dieser "Corona-Effekt" zeigt sich in fast allen Indikatoren, indem geringere Fallzahlen kleinere Grundgesamtheiten der Indikatoren zur Folge haben, gleichzeitig aber eine deutlich andere Zusammensetzung der Fallschwere zeigen als in der Vergleichsgruppe der Referenzwerte. Weniger, aber zum Teil schwerer betroffene Patienten oder auch ein gehäuftes Auftreten der COVID-19-Fälle in spezifischen Indikatoren wie der Pneumonie oder Intensivmedizin, lassen keinen Vergleich mit den vorliegenden Referenzwerten auf Basis der Bundesreferenzwerte von 2018 zu.

Der IQM Vorstand hat daher beschlossen, in der vorliegenden Ergebnisdarstellung die Zielwerte, die in der IQM Methodik auf Grundlage der Bundesreferenzwerte festgelegt werden, nicht auszuweisen und die Bewertungssystematik über die SMR/Erwartungswerte und Zielwerte für das Jahr 2020 auszusetzen. Gleichzeitig werden als eigene Gruppe vier deskriptive COVID-19 Kennzahlen ergänzt.

Die abgebildeten Messwerte dienen der Information und Orientierung des Behandlungsspektrums.



Qualitätsergebnisse

KRH Geriatrie Langenhagen



G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2020</u> <u>2019</u> Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall <u>2019</u> <u>2020</u> Altersmedizin <u>2020</u> <u>2019</u> Lungenerkrankungen <u>2020</u> <u>2019</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2020</u> <u>2019</u> Gefäßoperationen <u>2019</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2020</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe <u>2020</u> <u>2019</u> Urologie <u>2020</u> <u>2019</u> Hautkrankheiten <u>2019</u> Intensivmedizin <u>2020</u> <u>2019</u> Ausgewählte Aufenthaltsdauern <u>2020</u> 2019 COVID-19 Kennzahlen <u>2020</u> Zusatzinformationen <u>2020</u> <u>2019</u> **Lesehilfe**



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung di	<mark>eser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	Information	8,1%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre		6.783 von 83.313	0 von 2	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	8,7% 3.783 von 43.255	0,0% 0 von 2	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	82,5%	0,0%	
- 1 600 1 1 2	Information	68.718 von 83.313	0 von 2	
Todesfälle bei Zuverlegung	IIIOIIIIacioii	8,5% 762 von 8.951	0,0% 0 von 2	
Alte Patienten > 19 Jahre Anteil nicht näher bezeichneter akuter	Information	1,0%	0,0%	
Infarktformen (I21.9)		813 von 83,211	0 von 2	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	0,0%	
		28.194 von 83.313	0 von 2	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	Information	5,6%	0,0%	
		3.030 von 54.204	0 von 2	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Information	19,8% 5.014 von 25,372	0,0% 0 von 3	
Alle Patienten > 19 Jahre		3.014 VOII 23.372	0 4011 3	
Herzinsuffizienz	Information	7,8%	0,0%	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patienten > 19 Jahre		13,178 von 168,955	0 von 21	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	6,7%	0,0%	
		6.533 von 97.253	0 von 15	
Alter > 84 Jahre	Information	11,5%	0,0%	
		6.027 von 52.330	0 von 6	
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,8%	63,6%	
Herzrhythmusstörungen		53.702 von 112.281	7 von 11	
Patienten mit Herzrhythmusstörungen als		407 4 407 11	_	
Hauptdiagnose	Mengeninformation	407,4 (254)	7	
		176.812		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen des Nervensystems und	Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	Tillimat			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Information	9,9%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre		11,800 von 118,969	0 von 20	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	9,5%	0,0%	
mer of organic		6.283 von 66.392	0 von 8	
Alter > 84 Jahre	Information	17,9%	0,0%	
		4.100 von 22.894	0 von 12	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
odesfälle bei Hirninfarkt	Information	7,2%	0,0%	
lle Patienten > 19 Jahre		7.215 von 100.760	0 von 19	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9%	0,0%	
		16,034 von 100,760	0 von 19	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,2%	0,0%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)		9.301 von 100.760	0 von 19	
anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Information	10,2%	0,0%	
		10.233 von 100.760	0 von 19	
lle Patienten > 19 Jahre		10.233 1011 100.700	0 7011 17	
Fodesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Information	6,8%	0,0%	
lle Patienten > 19 Jahre		6.296 von 92.836	0 von 1	
Fodesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Information	11,6%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre		919 von 7.924	0 von 18	
odesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
odesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Information	17,5%	0,0%	
lle Patienten > 19 Jahre		750 von 4.296	0 von 1	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	Information	0,3%	0,0%	
ille Patienten > 19 Jahre		345 von 118.969	0 von 20	
pilepsie				
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	108,5 (28)	4	
Alle Patienten > 19 Jahre		44,803		

2020

0 von 8



Qualitätsergebnisse

KRH Geriatrie Langenhagen

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
preto seasite. Se se jedet 711 del 701 mendang die	and Engelinate differentiate di	e minuelse in dei	<u> </u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (327) 106.258	848	
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,1%	98,3%	
		103.167 von 106.258	834 von 848	
Mangelernährung bei älteren Patienten				
Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0%	0,9%	
		24.867 von 2.506.302	8 von 852	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information	1,9%	0,0%	

473 von 24.867



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	Information	15,2%	13,6%	
alle Altersgruppen		22.477 von 147.421	3 von 22	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	17,5%	23,1%	
	Information	12.111 von 69.376 27,3%	3 von 13 0,0%	
Alter > 84 Jahre	information	8.438 von 30.896	0,0% 0 von 9	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Information	27,7%	0,0%	
		3.323 von 11.993	0 von 3	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	Information	4,6%	100,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre		2.852 von 61.868	1 von 1	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 n.n.bez.	Information	7,0%	100,0%	
		1.291 von 18.462	1 von 1	
Anteil COPD Fälle mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)	Information	29,8%	100,0%	
Lungenkrebs		18.462 von 61.868	1 von 1	
Patienten mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,9 (46)	2	
		78.132		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Patienten mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,0 (78) 52.660	7	
Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	91,6 (58) 41.573	7	
Erkrankungen des Magens				
Patienten mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,1 (22) 17.768	1	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Information	5,1% 1.077 von 21.130	0,0% 0 von 3	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert SMR	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane					
Patientinnen mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (71) 80.226	2		
Patientinnen mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	48,6 (24) 16.718	1		
Patienten mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	120,2 (38) 47.958	1		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
Teen Indianasis and	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates					
Patienten mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	44,5 (6) 15.802	1		
Hüftgelenknahe Frakturen					
Todesfälle bei Schenkelhalsfraktur Alle Patienten > 19 Jahre	Information	5,3% 1.622 von 30.809	1,2 % 1 von 81		
Alter 60 - 69 Jahre	Information	1,8% 62 von 3,381	0,0% 0 von 8		
Alter 70 - 79 Jahre	Information	3,0% 208 von 6.835	0,0% 0 von 25		
Alter 80 - 84 Jahre	Information	4,8 % 346 von 7.165	0,0% 0 von 13		
Alter 85 - 89 Jahre	Information	6,9 % 417 von 6.005	5,3 % 1 von 19		
Alter > 89 Jahre	Information	11,4% 574 von 5.023	0,0% 0 von 16		
Todesfälle bei Pertrochantärer Fraktur Alle Patienten > 19 Jahre	Information	5,3% 1.503 von 28.270	1,3% 1 von 79		
Operationen der Wirbelsäule					
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	288,2 (170) 113.835	2		
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	Information	0,6%	0,0%		
		40 von 7.143	0 von 2		
Nicht operative Behandlung von Wirbelsäul	enerkrankungen				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	86,3 (40)	1		
,		32.095			



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,4 (112)	35	
-		59.230		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	24,4 (10)	14	
		9.356		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
				
Urologie				
Operationen der Niere				
Prostata				
Patienten mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	89,7 (20) 34.344	1	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Information	26,3%	0,0%	
		8.698 von 33.123	0 von 1	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Information	11,9%	0,0%	
		1.295 von 10.886	0 von 1	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Information	29,3% 28.536 von 97.323	0,0% 0 von 2	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	31,6 (15)	1	
3		13.842		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	1,1%	0,0%	
		1.887 von 175.455	0 von 14	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Ausgewählte Aufenthaltsdauern				
Verweildauer in Tagen aller Patienten	Information	5,69	4,69	
ohne Psychiatrie und Frührehabilitation		36.224.648 von 6.370.532	417 von 89	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirninfarkt	Information	8,25	4,50	
ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre		765.892 von 92.882	9 von 2	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen (Virusnachweis = positiver Labornachweis / ICD Kode U07.1)				
COVID-19 - Anteil von Patienten mit Virusnachweis	Information	1,14 %	0,53 %	
		73.687 von 6.484.035	5 von 937	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	68,23 %	40,00 %	
		50.280 von 73.687	2 von 5	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,14 %	80,00 %	
		53.896 von 73.687	4 von 5	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	18,44 %	0,00 %	
		13.588 von 73.687	0 von 5	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Zusatzinformationen Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren	Information	55,5%	94,0%	
ohne Psychiatrie		3.598.118 von 6.483.872	881 von 937	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren	Information	61,3%	42,9%	
ohne Psychiatrie		107.510 von 175.455	6 von 14	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen	Information	78,3%	92,9%	
ohne Psychiatrie		137.338 von 175.455	13 von 14	





IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Harrarkrankranen				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	- Franchiscon and	7.00/	42 F0/	4.2. 40/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	12,5%	12,4%
Alle Patienten > 19 Jahre		7.050 von 89.717	1 von 8	1,01
Alter 45 - 64 Jahre	< Erwartungswert	4,4% 1.278 von 29.268	0,0% 0 von 1	5,3%
11	1 < Erwartungswert	8,3%	0,0%	10,8%
Alter 65 - 84 Jahre	< cr wartungswert	3.919 von 47.196	0,0% 0 von 4	10,6%
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert	16,8%	33,3%	16,9%
Alter > 84 Janre	1	1.767 von 10.502	1 von 3	10,770
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	80,7%	0,0%	
Anten der Herziniarkte init Eliksherzkatheter		72.443 von 89.717	0 von 8	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	8,8%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre	3	6.142 von 69.894	0 von 1	
Todesfälle bei Zuverlegung	Beobachtungswert	8,5%	14,3%	
Alle Patienten > 19 Jahre		908 von 10.664	1 von 7	
Anteil nicht näher bezeichneter akuter		4.40/	25.0%	
Infarktformen (I21.9)	Beobachtungswert	1,1%	25,0%	
		1.016 von 89.603	2 von 8	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	32,7%	12,5%	
		29.336 von 89.717	1 von 8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,5%	0,0%	33,2%
Herzinfarkt				,
	1	3.385 von 29.336	0 von 1	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	Beobachtungswert	5,4%	20,0%	
Hei Zilliai Kt		3.216 von 59.251	1 von 5	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	18,5%	0,0%	
Alle Patienten > 19 Jahre		4.996 von 26.993	0 von 5	
Herzinsuffizienz				
	< Erwartungswert	7,3%	2,9%	10,1%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	a. marcangsmere	1,570	£, 7/0	10,170
Alle Patienten > 19 Jahre	1	13.881 von 189.944	1 von 34	0,29
Alter 65 - 84 Jahre	< Erwartungswert	6,1%	7,1%	6,6%
	1	6.722 von 110.830	1 von 14	
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert	11,3%	0,0%	12,5%
	1	6.492 von 57.439	0 von 20	





IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,4% 58.194 von 125.416	61,1% 11 von 18	



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR		
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut						
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	er miniade					
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	< Erwartungswert	9,7%	2,3%	13,9%		
Alle Patienten > 19 Jahre	1	12.044 von 124.532	1 von 43	0,17		
Alter 45 - 64 Jahre	< Erwartungswert	4,8%	0,0%	4,0%		
	1	1.266 von 26.647	0 von 1			
Alter 65 - 84 Jahre	< Erwartungswert	9,0%	0,0%	8,7%		
	1	6.303 von 70.416	0 von 16			
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert	18,4%	3,8%	17,5%		
	1	4.317 von 23.442	1 von 26			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt						
Todesfälle bei Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	2,7%	11,6%		
Alle Patienten > 19 Jahre	1	7.434 von 105.410	1 von 37	0,23		
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9%	0,0%			
		16.721 von 105.410	0 von 37			
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	8,5%	0,0%			
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)		8.983 von 105.410	0 von 37			
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,8%	2,7%			
Alle Patienten > 19 Jahre		10.353 von 105.410	1 von 37			
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	27,6%	0,0%			
Alle Patienten > 19 Jahre		2.856 von 10.353	0 von 1			
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	6,7%	0,0%			
Alle Patienten > 19 Jahre		6.488 von 96.673	0 von 3			
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	10,8%	2,9%			
Alle Patienten > 19 Jahre		946 von 8.737	1 von 34			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung						
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	26,9%	0,0%			
Alle Patienten > 19 Jahre		3.800 von 14.128	0 von 5			
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	16,8%	0,0%			
Alle Patienten > 19 Jahre		755 von 4.482	0 von 1			
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	< 1,0%	0,4%	0,0%			
Alle Patienten > 19 Jahre	1	512 von 124.532	0 von 43			





IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
TIA (vorübergehende neurologische Ausfalle	erscheinungen)			
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3%	0,0%	
		143 von 42.858	0 von 2	
TIA-Patienten - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	67,8%	0,0%	
		29.060 von 42.858	0 von 2	
Epilepsie				
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	121,5 (34)	7	
Alle Patienten > 19 Jahre		50.059		



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	510,7 (425)	902	
		128.191		
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,0%	98,7%	
		124.344 von 128.191	890 von 902	
Mangelernährung bei älteren Patienten				
Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0%	3,8%	
Jame and office famoretx anxing		29.266 von 2.891.977	36 von 937	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information	1,9%	0,0%	
		551 von 29.266	0 von 36	



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>		
Lungenerkrankungen						
Lungenentzündung (Pneumonie)						
	< Erwartungswert	10,6%	0,0%	17,9%		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	· ·	·	,		
alle Altersgruppen	1 < Erwartungswert	14.564 von 138.022 11,7%	0 von 12 0,0%	15,0%		
Alter 65 - 84 Jahre	1	7.547 von 64.447	0,0% 0 von 6	15,0%		
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert	19,3%	0,0%	20,7%		
Alter > 04 Jame	1	5.709 von 29.508	0 von 6	20,770		
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration	Beobachtungswert	27,0%	0,0%			
von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt						
		3.445 von 12.779	0 von 1			
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	neit)					
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,0%	20,0%	5,1%		
Alle Patienten > 19 Jahre	1	3.464 von 86.713	1 von 5	3,95		
	Information	4.70/	0.0%			
Todesfälle bei COPD mit FEV1 < 35%	information	4,7%	0,0%			
		1.442 von 30.919	0 von 1			
	Information	6,5%	25,0%			
Todesfälle bei COPD mit FEV1 n.n.bez.		4 (07 24 042	4			
Annali COPP Fills wit FFM4	Information	1.607 von 24.812 28,6%	1 von 4 80,0%			
Anteil COPD Fälle mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)	iiioiiiatioii	24.812 von 86.713	4 von 5			
Lungenkrebs		2.,312 ,011 03,710	. ,,,,,			
Patienten mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	200,5 (50)	1			
. account in independent conferments	,	84.212	-			



IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Erkrankungen der Bauchorgane	3,23112			<u> </u>
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en			
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Patienten mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	142,7 (92)	5	
		58.938		
Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	104,5 (66)	3	
		47.635		
Erkrankungen des Magens				
Patienten mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	47,1 (24)	2	
onic magerioperation)		19.069		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	4,3%	0,0%	
		1.024 von 23.840	0 von 2	



0,0%

1

von

0



Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma

Qualitätsergebnisse KRH Geriatrie Langenhagen

Information

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021 Jahr: 2019 Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren <u>Fallzahl</u> **Quelle** <u>Fallzahl</u> **SMR** Gefäßoperationen Operationen der Halsschlagader (Carotis) Eingriffe an der Hauptschlagader

42,5%

954 von 2,246



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen von Knochen Colonko	n und Pindogowoho				
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates					
	arates				
Hüftgelenknahe Frakturen	Foundation	E 40/	2.20/	7.00/	
Todesfälle bei Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,1% 1.581 von 30.947	2,2% 2 von 92	7,0 % 0,31	
Alle Patienten > 19 Jahre	T < Erwartungswert		2 von 92 0,0%	1,5%	
Alter 60 - 69 Jahre	1	1,5% 50 von 3.352	0,0% 0 von 3	1,5%	
Alter 70 - 79 Jahre	< Erwartungswert	2,9%	0,0%	3,1%	
Alter 70 - 79 Janre	1	216 von 7.371	0 von 13	3,170	
Alter 80 - 84 Jahre	< Erwartungswert	5,0%	0,0%	3,9%	
Alter 60 - 64 Jane	1	355 von 7.170	0 von 27	3,770	
Alter 85 - 89 Jahre	< Erwartungswert	6,9%	4,2%	7,8%	
Alter 63 - 69 Janie	1	396 von 5.769	1 von 24	7,070	
Alter > 89 Jahre	< Erwartungswert	11,5%	4,0%	12,3%	
Atter > 07 Jame	1	550 von 4,793	1 von 25	12,070	
Todesfälle bei Pertrochantärer Fraktur	< Erwartungswert	5,2%	1,1%	5,6%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	1.450 von 28.131	1 von 92	0,19	
Operationen der Wirbelsäule					
Operationen an der Wirbelsäule und am		244 = 44=4			
Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	311,7 (176)	3		
		124.685			
	Beobachtungswert	0,5%	0,0%		
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne					
Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)					
3 /		44 von 8.379	0 von 3		
		44 VOII 0.377	0 7011 3		
Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen					
Patienten mit Behandlung von	Mongoninformation	196 F (152)	29		
Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	186,5 (152)	27		
operation oder totale seminerzenerapie		83.378			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der	Mengeninformation	23,8 (9)	9		
DRG-Definition	mengenmoniacion	25,5 (7)	,		
		9.171			



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Operationen der Niere				
Harnblase				
Patienten mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,2 (30)	5	
		46.522		
Prostata				
Patienten mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	95,2 (20)	1	
		37.410		





G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021 Jahr: 2019 Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren <u>Fallzahl</u> **Quelle** <u>Fallzahl</u> **SMR** Hautkrankheiten Hautkrankheiten Patienten mit Dermatitis und Ekzem als 1 Mengeninformation 44,8 (8) Hauptdiagnose

18.545



IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	15,8%	33,3%	21,0%
		9.900 von 62.776	1 von 3	1,59
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	< Erwartungswert	28,1%	0,0%	41,3%
		8.166 von 29.016	0 von 1	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	< Erwartungswert	5,1%	50,0%	7,2%
		1.734 von 33.760	1 von 2	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	31,5%	0,0%	
		24.214 von 76.891	0 von 7	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	44,6%	0,0%	
		20.323 von 45.525	0 von 2	
Angeborene Gerinnungsstörung				
	Mengeninformation	34,4 (15)	2	
Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen		15.226		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	1,1%	0,0%	
		1.881 von 174.719	0 von 14	



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Ausgewählte Aufenthaltsdauern				
Verweildauer in Tagen aller Patienten	Information	5,65	5,40	
ohne Psychiatrie und Frührehabilitation		41.583.454 von 7.356.614	529 von 98	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirninfarkt	Information	8,54	3,67	
ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre		824.175 von 96.484	11 von 3	



IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Zusatzinformationen				
Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren	Information	52,8%	93,7%	
ohne Psychiatrie		3.956.534 von 7.493.219	937 von 1.000	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren	Information	58,8%	57,1%	
ohne Psychiatrie		102.723 von 174.719	8 von 14	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen	Information	76,9%	78,6%	
ohne Psychiatrie		134.369 von 174.719	11 von 14	





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.



Durch die COVID-19-Pandemie bedingt, erfolgt die Darstellung der Ergebnisse für das Jahr 2020 in leicht geänderter Weise:

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021	Jahr:		2020	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendu	ing dieser Ergebniss	e unbedingt die Hinweise in	der <u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs wert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	Information	8,1%	9,7%	
Alle Patienten > 19 Jahre	1	6.783 von 83.313	138 von 1.418	

Es werden keine Zielwerte oder Erwartungswerte angegeben, da die Orientierung an diesen Werten ausgesetzt ist. Bitte beachten Sie dazu auch die Hinweise in der Präambel.

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 Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.

Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen**, 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 **Erwartungs-**wert, 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. Bitte beachten Sie, dass, durch die COVID-19-Pandemie bedingt, nur die Ergebnisse aus dem Jahr 2019 mit Zielbzw. Referenzwerten abgebildet werden. Weitere Informationen dazu finden Sie auch in der Präambel.

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

- Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2018. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte (sofern angegeben).
- 1 / 3. Zielwert entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78 (11): 1012-1017

IQM Durchschnittswert - Fallzahl:

Darstellung der Durchschnittsergebnisse über alle Patienten, die im Beobachtungszeitraum in IQM-Mitgliedskrankenhäusern (D) versorgt wurden. Die IQM Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

Klinik Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit der Patienten aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben. Bitte beachten Sie auch hier die Hinweise in der Präambel, dass Erwartungswerte nur für Ergebnisse aus dem Jahr 2019 angegeben werden.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert und wird ebenfalls nur für Ergebnisse aus dem Jahr 2019 abgebildet (Details siehe Präambel).

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.