

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.

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

## IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

### Inhaltsverzeichnis

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
Altersmedizin	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
Erkrankungen der Bauchorgane	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
Intensivmedizin	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
Ausgewählte Aufenthaltsdauern	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
COVID-19 Kennzahlen	<a href="#">2020</a>	
Zusatzinformationen	<a href="#">2020</a>	<a href="#">2019</a>
<a href="#">Lesehilfe</a>		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der**

**[Präambel](#)**

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

## Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

### Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	34,0 (6) 10.651	1	
---	-------------------	--------------------	---	--

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Information	9,9% 11.800 von 118.969	11,1% 1 von 9	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Alter 45 - 64 Jahre	Information	5,0% 1.289 von 25.908	0,0% 0 von 1	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	9,5% 6.283 von 66.392	0,0% 0 von 4	
Alter > 84 Jahre	Information	17,9% 4.100 von 22.894	25,0% 1 von 4	

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Information	7,2% 7.215 von 100.760	11,1% 1 von 9	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9% 16.034 von 100.760	0,0% 0 von 9	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,2% 9.301 von 100.760	0,0% 0 von 9	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Information	10,2% 10.233 von 100.760	11,1% 1 von 9	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Information	28,2% 2.890 von 10.233	100,0% 1 von 1	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Information	6,8% 6.296 von 92.836	0,0% 0 von 8	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Information	11,6% 919 von 7.924	100,0% 1 von 1	
Alle Patienten > 19 Jahre				

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	Information	0,3% 345 von 118.969	0,0% 0 von 9	
Alle Patienten > 19 Jahre				

### TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)

Todesfälle bei TIA	Information	0,4% 136 von 38.244	0,0% 0 von 4	
--------------------	-------------	------------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)**

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
TIA-Patienten - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	68,0% 26.023 von 38.244	0,0% 0 von 4	
<b>Epilepsie</b>				
Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patienten > 19 Jahre	Mengeninformation	108,5 (28) 44.803	16	
<b>Multiple Sklerose</b>				
Patienten mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	42,1 (17) 11.587	948	

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)**

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

## Altersmedizin

### Geriatrische Frührehabilitation

Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (327) 106.258	63	
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,1% 103.167 von 106.258	98,4% 62 von 63	

### Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 24.867 von 2.506.302	0,9% 5 von 567	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information	1,9% 473 von 24.867	0,0% 0 von 5	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)**

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

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

Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	91,6 (58) 41.573	5	
--	-------------------	---------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert  <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert  <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert  <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert  <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

### Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

#### Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

#### Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen

Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,4 (112)  59.230	97	
--	-------------------	---------------------------	----	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)**

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Intensivmedizin</b>				
<b>Intensivmedizin</b>				
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Information	29,3% 28.536 von 97.323	0,0% 0 von 2	
<b>Angeborene Gerinnungsstörung</b>				
Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	31,6 (15) 13.842	3	
<b>Obduktionen</b>				
Obduktionsrate	Information	1,1% 1.887 von 175.455	0,0% 0 von 1	



G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der**

**[Präambel](#)**

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

### Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information	<b>5,69</b> 36.224.648 von 6.370.532	<b>4,31</b> 7.310 von 1.696	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirnfarkt ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre	Information	<b>8,25</b> 765.892 von 92.882	<b>4,00</b> 24 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)**

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

**COVID-19 Kennzahlen (Virusnachweis = positiver Labornachweis / ICD Kode U07.1)**

COVID-19 - Anteil von Patienten mit Virusnachweis	Information	1,14 % 73.687 von 6.484.035	0,37 % 7 von 1.889	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	68,23 % 50.280 von 73.687	0,00 % 0 von 7	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,14 % 53.896 von 73.687	57,14 % 4 von 7	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	18,44 % 13.588 von 73.687	0,00 % 0 von 7	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2020

**Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der**

**[Präambel](#)**

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information	55,5% 3.598.118 von 6.483.872	60,7% 1.147 von 1.889	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information	61,3% 107.510 von 175.455	100,0% 1 von 1	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information	78,3% 137.338 von 175.455	100,0% 1 von 1	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

### Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

#### Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	< Erwartungswert 1	9,7% 12.044 von 124.532	0,0% 0 von 13	8,9% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre				
Alter 45 - 64 Jahre	< Erwartungswert 1	4,8% 1.266 von 26.647	0,0% 0 von 2	4,3%
Alter 65 - 84 Jahre	< Erwartungswert 1	9,0% 6.303 von 70.416	0,0% 0 von 8	7,4%
Alter > 84 Jahre	< Erwartungswert 1	18,4% 4.317 von 23.442	0,0% 0 von 3	16,0%

#### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	< Erwartungswert 1	7,1% 7.434 von 105.410	0,0% 0 von 11	5,7% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre				
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9% 16.721 von 105.410	0,0% 0 von 11	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	8,5% 8.983 von 105.410	0,0% 0 von 11	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,8% 10.353 von 105.410	0,0% 0 von 11	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	6,7% 6.488 von 96.673	0,0% 0 von 9	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Patienten	Beobachtungswert	10,8% 946 von 8.737	0,0% 0 von 2	
Alle Patienten > 19 Jahre				

#### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	26,9% 3.800 von 14.128	0,0% 0 von 2	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	< 1,0% 1	0,4% 512 von 124.532	0,0% 0 von 13	
Alle Patienten > 19 Jahre				

#### TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)

Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3% 143 von 42.858	0,0% 0 von 3	
TIA-Patienten - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	67,8% 29.060 von 42.858	0,0% 0 von 3	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

### Epilepsie

Patienten mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	121,5 (34)	25	
Alle Patienten > 19 Jahre		50.059		

### Multiple Sklerose

Patienten mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	50,3 (19)	1.193	
		14.188		

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Altersmedizin

### Geriatrische Frührehabilitation

Patienten mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	510,7 (425) 128.191	42	
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,0% 124.344 von 128.191	100,0% 42 von 42	

### Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 29.266 von 2.891.977	0,3% 2 von 726	
Patienten mit Sondenernährung/ Infusionsernährung	Information	1,9% 551 von 29.266	0,0% 0 von 2	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen der Bauchorgane

### Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

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

Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	104,5 (66) 47.635	2	
--	-------------------	----------------------	---	--

#### Erkrankungen des Magens

Patienten mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	47,1 (24) 19.069	1	
--	-------------------	---------------------	---	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

### Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

### Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen

Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	186,5 (152)	155	
		83.378		



G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Intensivmedizin

### Intensivmedizin

Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	31,5% 24.214 von 76.891	0,0% 0 von 4	
---	------------------	----------------------------	-----------------	--

### Angeborene Gerinnungsstörung

Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	34,4 (15) 15.226	2	
---	-------------------	---------------------	---	--

### Obduktionen

Obduktionsrate	Information	1,1% 1.881 von 174.719	0,0% 0 von 1	
----------------	-------------	---------------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

### Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information	5,65 41.583.454 von 7.356.614	4,44 9.555 von 2.151	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hirnfarkt ohne Frührehabilitation, Alle Patienten > 19 Jahre	Information	8,54 824.175 von 96.484	5,29 37 von 7	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information	52,8% 3.956.534 von 7.493.219	61,2% 1.435 von 2.345	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information	58,8% 102.723 von 174.719	0,0% 0 von 1	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information	76,9% 134.369 von 174.719	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-IQJ / CH-IQJ 5.2 Stand: 15.04.2021		Jahr: 2019		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinfarkt</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Alle Patienten > 19 Jahre	= Erwartungswert 1	7,9% 6.909 von 87.973	5,7% 787 von 13.891	8,4% 0,67

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

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMB</a>
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinfarkt</b>				
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 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. Bitte beachten Sie, dass, durch die COVID-19-Pandemie bedingt, nur die Ergebnisse aus dem Jahr 2019 mit Ziel- bzw. Referenzwerten abgebildet werden. Weitere Informationen dazu finden Sie auch in der Präambel.

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

1. 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.