

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

Herzerkrankungen	2020	2019
Altersmedizin	2020	2019
Lungenerkrankungen	2020	
Erkrankungen der Bauchorgane	2020	2019
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2020	2019
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2020	2019
Intensivmedizin	2020	2019
Ausgewählte Aufenthaltsdauern	2020	2019
COVID-19 Kennzahlen	2020	
Zusatzinformationen	2020	2019

[Lesehilfe](#)

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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patienten > 19 Jahre	Information	19,8% 5.014 von 25.372	0,0% 0 von 1	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patienten > 19 Jahre	Information	7,8% 13.178 von 168.955	50,0% 1 von 2	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	6,7% 6.533 von 97.253	100,0% 1 von 1	
Alter > 84 Jahre	Information	11,5% 6.027 von 52.330	0,0% 0 von 1	
Herzrhythmusstörungen				
Patienten mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	407,4 (254) 176.812	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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 24.867 von 2.506.302	0,0% 0 von 674
---	-------------	------------------------------	-------------------

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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Information	2,9% 406 von 13.865	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	Information	94,4% 49.276 von 52.214	57,1% 4 von 7	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Information	3,2% 1.687 von 52.214	14,3% 1 von 7	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Information	0,5% 283 von 52.214	0,0% 0 von 7	

Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	Information	0,1% 84 von 61.663	0,0% 0 von 125	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Information	2,3% 171 von 7.377	0,0% 0 von 8	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patienten < 20 Jahre	Information	9,8% 319 von 3.244	0,0% 0 von 1	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patienten >= 20 Jahre	Information	97,6% 41.788 von 42.804	16,3% 14 von 86	

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

Patienten mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,0 (78) 52.660	1	
Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	91,6 (58) 41.573	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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen <small>Alle Patienten > 14 Jahre</small>	Information	0,06 % 12 von 20.024	0,00 % 0 von 12	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	87,7% 17.420 von 19.863	66,7% 8 von 12	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	34,2% 6.787 von 19.863	41,7% 5 von 12	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	7,8% 527 von 6.787	0,0% 0 von 5	
Anteil der Patientinnen mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	53,5% 10.633 von 19.863	25,0% 3 von 12	
Anteil der Patientinnen mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	34,1% 3.621 von 10.633	0,0% 0 von 3	
Anteil der Patientinnen mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose <small>Alle Patientinnen < 50 Jahre</small>	Information	7,2% 505 von 6.994	0,0% 0 von 8	
Anteil der Patientinnen mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose <small>Alle Patientinnen >= 50 Jahre</small>	Information	29,6% 2.239 von 7.568	0,0% 0 von 2	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Patientinnen mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (71) 80.226	24	

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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Patientinnen mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,3 (15) 10.782	1	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Information	2,2% 61 von 2.835	0,0% 0 von 1	
Patientinnen mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	48,6 (24) 16.718	6	
Patienten mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	120,2 (38) 47.958	17	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	138,5 (88) 40.174	18	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	120,2 (97) 30.043	16	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1% 21.658 von 30.043	81,3% 13 von 16	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	52,0 (40) 16.009	8	
davon bei Scheidenvorfall	Mengeninformation	40,9 (34) 12.022	6	
davon bei anderen Diagnosen	Mengeninformation	5,3 (2) 1.004	2	

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Patienten mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	44,5 (6) 15.802	2	
--	-------------------	------------------------	---	--

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,14 % 72 von 50.374	0,00 % 0 von 32	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	2,8% 1.414 von 50.374	0,0% 0 von 32	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion	Information	1,3% 68 von 5.154	0,0% 0 von 1	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,05 % 23 von 46.532	0,00 % 0 von 41	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Information	0,4% 12 von 3.418	0,0% 0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	1,9% 870 von 46.532	0,0% 0 von 41	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz	Information	0,30 % 14 von 4.725	0,00 % 0 von 3	

Hüftgelenknahe Frakturen

Todesfälle bei Schenkelhalsfraktur	Information	5,3% 1.622 von 30.809	0,0% 0 von 1	
Alle Patienten > 19 Jahre				
Alter 20 - 59 Jahre	Information	0,6% 15 von 2.400	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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Operationen der Wirbelsäule				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	288,2 (170) 113.835	256	
Wirbelsäulenoperation, Anteil Operationen am Rückenmark/Spinalkanal	Mengeninformation	79,4 (37) 25.022	12	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Information	0,1% 11 von 19.950	0,0% 0 von 151	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,06 % 10 von 18.096	0,00 % 0 von 91	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Information	1,9% 412 von 21.783	0,0% 0 von 14	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,5% 83 von 18.096	0,0% 0 von 91	
Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	86,3 (40) 32.095	208	
Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	133,4 (112) 59.230	11	

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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Angeborene Gerinnungsstörung				
Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	31,6 (15) 13.842	4	
davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	21,3 (9) 8.750	4	
Obduktionen				
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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information	5,69 36.224.648 von 6.370.532	3,37 7.691 von 2.281	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information	4,93 257.185 von 52.214	6,14 43 von 7	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Bruchoperationen ohne Darmentfernung	Information	2,29 141.368 von 61.663	1,59 199 von 125	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen	Information	4,53 92.549 von 20.429	3,00 36 von 12	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation	Information	8,15 404.376 von 49.594	9,06 290 von 32	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation	Information	7,98 368.188 von 46.125	9,51 390 von 41	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information	4,12 71.770 von 17.439	4,00 4 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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	--

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	0,04 % 1 von 2.281	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	68,23 % 50.280 von 73.687	0,00 % 0 von 1	
COVID-19 - Patienten mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,14 % 53.896 von 73.687	100,00 % 1 von 1	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	18,44 % 13.588 von 73.687	0,00 % 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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	--

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren	Information	55,5%	33,2%	
ohne Psychiatrie		3.598.118 von 6.483.872	758 von 2.281	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren	Information	61,3%	100,0%	
ohne Psychiatrie		107.510 von 175.455	1 von 1	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen	Information	78,3%	100,0%	
ohne Psychiatrie		137.338 von 175.455	1 von 1	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Herzrhythmusstörungen

Patienten mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	457,5 (290) 197.644	5	
---	-------------------	------------------------	---	--

Schrittmacher/Defibrillator Implantation

Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	153,5 (104) 56.502	13	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	56,4 (39) 15.850	1	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Mangelernährung bei älteren Patienten

Patienten mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 29.266 von 2.891.977	0,0% 0 von 802
---	-------------	------------------------------	-------------------

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	> 94,1% 1	94,3% 53.189 von 56.405	100,0% 14 von 14	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	3,3% 1.871 von 56.405	0,0% 0 von 14	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	< 0,47% 1	0,5% 293 von 56.405	0,0% 0 von 14	

Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	< 0,09% 1	0,1% 77 von 75.473	0,0% 0 von 111	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	1,8% 155 von 8.682	0,0% 0 von 5	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patienten > 19 Jahre	Information	97,6% 50.754 von 52.025	4,2% 3 von 72	

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

Patienten mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	142,7 (92) 58.938	1	
Patienten mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	104,5 (66) 47.635	6	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Geburtshilfe

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patienten > 14 Jahre	< 0,03% 1	0,02 % 6 von 24.964	0,00 % 0 von 7	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	> 87,5% 1	87,8% 21.712 von 24.726	100,0% 7 von 7	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	37,2% 9.192 von 24.726	100,0% 7 von 7	
Anteil der Patientinnen mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	7,0% 644 von 9.192	0,0% 0 von 7	
Anteil der Patientinnen mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	50,6% 12.520 von 24.726	0,0% 0 von 7	
Anteil der Patientinnen mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patientinnen < 50 Jahre	Information	6,9% 615 von 8.868	0,0% 0 von 1	
Anteil der Patientinnen mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patientinnen >= 50 Jahre	Information	28,8% 2.792 von 9.695	0,0% 0 von 4	

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Patientinnen mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,5 (69) 85.278	15	
Patientinnen mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	48,7 (27) 17.096	3	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,8% 46 von 6.111	0,0% 0 von 2	
Patienten mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	127,6 (36) 51.819	12	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	144,0 (85) 43.185	11	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	124,6 (98) 31.530	11	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4% 22.835 von 31.530	63,6% 7 von 11	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	69,0 (54) 21.525	17	
davon bei Scheidenvorfall	Mengeninformation	52,3 (43) 15.802	13	
davon bei Inkontinenz (ohne Scheidenvorfall)	Mengeninformation	16,0 (10) 4.375	4	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Patienten mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,3 (6) 15.901	1	
---	-------------------	--------------------	---	--

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	< 0,14% 1	0,14 % 80 von 55.199	0,00 % 0 von 87	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5% 368 von 6.701	0,0% 0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,6% 1.449 von 55.199	1,1% 1 von 87	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion	< 1,02% 1	0,9% 53 von 5.897	0,0% 0 von 6	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,7% 8 von 1.199	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	< 0,07% 1	0,05 % 27 von 52.880	0,00 % 0 von 67	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,5% 19 von 3.758	0,0% 0 von 9	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,9% 1.011 von 52.880	1,5% 1 von 67	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz	< 0,23% 1	0,37 % 19 von 5.192	0,00 % 0 von 15	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,5% 9 von 1.717	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,3% 46 von 2.036	0,0% 0 von 1	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle bei Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,1% 1.581 von 30.947	0,0% 0 von 1	0,5% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre	1			
Alter 20 - 59 Jahre	< Erwartungswert	0,6% 14 von 2.492	0,0% 0 von 1	0,5%
Todesfälle bei Pertrochantärer Fraktur	< Erwartungswert	5,2% 1.450 von 28.131	0,0% 0 von 1	0,6% 0,00
Alle Patienten > 19 Jahre	1			
Operationen der Wirbelsäule				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	311,7 (176) 124.685	232	
Wirbelsäulenoperation, Anteil Operationen am Rückenmark/Spinalkanal	Mengeninformation	82,8 (34) 27.506	5	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,1% 16 von 22.208	0,0% 0 von 137	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	< 0,02%	0,03 % 6 von 21.021	0,00 % 0 von 84	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,6% 394 von 24.408	0,0% 0 von 11	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5% 99 von 21.021	0,0% 0 von 84	
Nicht operative Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	120,2 (49) 46.415	278	
Patienten mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	186,5 (152) 83.378	24	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Angeborene Gerinnungsstörung

Patienten mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	34,4 (15) 15.226	1	
davon operierte Patienten (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	22,8 (10) 9.451	1	

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

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

Verweildauer in Tagen aller Patienten ohne Psychiatrie und Frührehabilitation	Information	5,65 41.583.454 von 7.356.614	4,21 10.622 von 2.526	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information	4,93 278.008 von 56.405	5,79 81 von 14	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Bruch-OP ohne Darmentfernung	Information	2,36 178.079 von 75.473	1,76 195 von 111	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen	Information	4,73 120.002 von 25.397	2,86 20 von 7	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation	Information	8,79 477.155 von 54.276	12,14 1.056 von 87	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation	Information	8,61 451.177 von 52.419	12,55 841 von 67	
Verweildauer in Tagen bei Patienten mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information	4,15 113.504 von 27.346	4,58 55 von 12	

G-IQI / CH-IQI 5.2 Stand: 15.04.2021

Jahr:

2019

IQM Indikatoren

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

Zusatzinformationen

Anteil der Patienten in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information	52,8% 3.956.534 von 7.493.219	36,7% 928 von 2.526	
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	0,0% 0 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
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	1	2	3	4
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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMB
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 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.