

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Präambel

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

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

Die wiederholten IQM Analysen des Leistungsgeschehens während der COVID-19-Pandemie haben gezeigt, dass die Fallzahlen in den IQM Mitgliedskrankenhäusern im Vergleich zu den Jahren vor der Pandemie deutlich zurückgegangen sind. Davon waren bereits während des 1. Lockdowns nicht nur geplante Eingriffe, sondern auch im weiteren Verlauf Notfälle wie Herzinfarkt oder Schlaganfall und onkologische Behandlungsfälle betroffen. Dieser "Corona-Effekt" zeigt sich in fast allen Indikatoren. Geringere Fallzahlen haben kleinere Grundgesamtheiten der Indikatoren zur Folge, gleichzeitig besteht bei einigen Indikationen aber eine andere Zusammensetzung der Fallschwere, die sich in der Vergleichsgruppe der Referenzwerte nicht zeigt. Weniger, aber zum Teil schwerer betroffene Patient:innen 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 2019 zu.

Der IQM Vorstand hatte bereits 2020 beschlossen, in der vorliegenden Ergebnisdarstellung daher die Zielwerte, die in der IQM Methodik auf Grundlage der Bundesreferenzwerte 2019 festgelegt werden, nicht auszuweisen und die Bewertungssystematik über die SMR/Erwartungswerte und Zielwerte für die Ergebnisse 2021 und 2020 auszusetzen. Weiterhin werden deskriptive COVID-19 Kennzahlen ergänzt.

Die abgebildeten Messwerte dienen der Information und Orientierung des Behandlungsspektrums.

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Herzerkrankungen | 2021 | |
| Altersmedizin | 2021 | 2020 |
| Erkrankungen der Bauchorgane | 2021 | 2020 |
| Frauenheilkunde und Geburtshilfe | | 2020 |
| Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe | 2021 | 2020 |
| Hautkrankheiten | | 2020 |
| Intensivmedizin | 2021 | 2020 |
| Ausgewählte Aufenthaltsdauern | 2021 | 2020 |
| COVID-19 Kennzahlen | 2021 | 2020 |
| Zusatzinformationen | 2021 | 2020 |

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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 | Information | 21,0% | 0,0% | |
|--|-------------|------------------|---------|--|
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | | 5.183 von 24.627 | 0 von 1 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

| Information | 1,0% | 0,0% |
|--|----------------------|-----------|
| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | 24.076 von 2.456.345 | 0 von 632 |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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 |
|--|---|---|--|
|--|---|---|--|

Erkrankungen der Bauchorgane

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

| | | | | |
|---|-------------------|---------------------|---|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation | 90,1 (58) 41.166 | 1 | |
|---|-------------------|---------------------|---|--|

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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

Gelenkersatz (Endoprothetik)

| | | | | |
|---|-------------|--------------------------|---------------------|--|
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 0,11 % 58 von 52.123 | 0,00 % 0 von 208 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen | Information | 5,7% 1.192 von 20.831 | 0,0% 0 von 2 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Information | 5,5% 358 von 6.513 | 0,0% 0 von 7 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 2,7% 1.394 von 52.123 | 0,0% 0 von 208 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion | Information | 1,46 % 72 von 4.918 | 0,00 % 0 von 9 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Information | 4,7% 178 von 3.818 | 0,0% 0 von 4 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 0,04 % 19 von 46.508 | 0,00 % 0 von 289 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Information | 0,5% 15 von 3.329 | 0,0% 0 von 7 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 1,8% 816 von 46.508 | 0,3% 1 von 289 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz | Information | 0,30 % 14 von 4.635 | 0,00 % 0 von 32 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | Information | 0,1% 2 von 1.565 | 0,0% 0 von 14 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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 |
|---|---|--|--|--|
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | | | | |
| | Information | 2,3% 45 von 1.964 | 0,0% 0 von 4 | |
| Hüftgelenknahe Frakturen | | | | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur | | | | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information | 5,2% 1.197 von 23.234 | 0,0% 0 von 2 | |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur | | | | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information | 5,7% 1.155 von 20.329 | 0,0% 0 von 2 | |
| Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation | 28,8 (20) 11.188 | 34 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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 | | | | |
| Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) | Information | 41,5% 30.014 von 72.282 | 0,0% 0 von 1 | |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) | Information | 43,4% 29.395 von 67.701 | 0,0% 0 von 1 | |
| Angeborene Gerinnungsstörung | | | | |
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation | 30,2 (14) 13.344 | 5 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation | 20,6 (9) 8.491 | 5 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

| | | | | |
|--|-------------|---------------------------------|------------------------|--|
| Verweildauer in Tagen aller Behandlungsfälle ohne Psychiatrie und Frührehabilitation | Information | 5,6 35.259.250 von 6.252.114 | 5,3 8.691 von 1.644 | |
| Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation | Information | 7,7 396.937 von 51.343 | 7,0 1.453 von 208 | |
| Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation | Information | 7,6 348.850 von 46.164 | 6,8 1.957 von 289 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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

COVID-19 Kennzahlen

| | | | | |
|--|-------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion | Information | 88,1% 5.606.009 von 6.360.226 | 98,9% 1.626 von 1.644 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information | 2,9% 163.471 von 5.606.010 | 0,1% 1 von 1.626 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information | 2,6% 163.473 von 6.360.279 | 0,1% 1 von 1.644 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information | 0,8% 53.932 von 6.360.279 | 0,0% 0 von 1.644 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information | 67,5% 110.342 von 163.473 | 0,0% 0 von 1 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information | 73,1% 119.512 von 163.473 | 100,0% 1 von 1 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information | 16,9% 27.590 von 163.473 | 0,0% 0 von 1 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

Jahr:

2021

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

Zusatzinformationen

| Anteil der Behandlungsfälle in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren | Information | 58,5% | 37,0% |
|---|-------------|-------------------------|---------------|
| ohne Psychiatrie | | 3.717.625 von 6.360.070 | 609 von 1.644 |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 |
|-----------------|---|--|--|--|
|-----------------|---|--|--|--|

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | Information | 1,0% | 0,0% |
|---|-------------|----------------------|-----------|
| | | 24.984 von 2.498.793 | 0 von 631 |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 der Bauchorgane

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

| | | | | |
|---|-------------------|---------------------|---|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation | 90,5 (58) 41.263 | 2 | |
|---|-------------------|---------------------|---|--|

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 |
|-----------------|---|--|--|--|
|-----------------|---|--|--|--|

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Eingriffe an der Brust

| | | | | |
|------------------------|-------------------|----------------------|---|--|
| Eingriffe an der Brust | Mengeninformation | 136,9 (79) 40.119 | 1 | |
|------------------------|-------------------|----------------------|---|--|

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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

Gelenkersatz (Endoprothetik)

| | | | | |
|---|-------------|--------------------------|---------------------|--|
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 0,15 % 75 von 50.731 | 0,00 % 0 von 219 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Information | 5,3% 341 von 6.418 | 0,0% 0 von 10 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 2,8% 1.409 von 50.731 | 0,0% 0 von 219 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion | Information | 1,3% 66 von 5.151 | 0,0% 0 von 17 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen | Information | 1,7% 19 von 1.100 | 0,0% 0 von 2 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Information | 4,3% 157 von 3.650 | 0,0% 0 von 2 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 0,05 % 24 von 47.246 | 0,00 % 0 von 279 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Information | 0,3% 11 von 3.385 | 0,0% 0 von 13 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Information | 1,9% 876 von 47.246 | 0,4% 1 von 279 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz | Information | 0,27 % 13 von 4.735 | 0,00 % 0 von 47 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | Information | 0,1% 2 von 1.626 | 0,0% 0 von 11 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 |
|---|---|--|--|--|
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Information | 2,1% 40 von 1.907 | 0,0% 0 von 3 | |
| Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung | Information | 7,2% 176 von 2.439 | 0,0% 0 von 1 | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark | | | | |
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation) | Mengeninformation | 83,6 (37) 31.262 | 1 | |
| Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation | 27,7 (20) 10.717 | 28 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 |
|---|---|--|--|--|
| Hautkrankheiten | | | | |
| Hautkrankheiten | | | | |
| Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose | Mengeninformation | 25,7 (2) 4.679 | 3 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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 |
|--|---|---|--|
|--|---|---|--|

Intensivmedizin

Angeborene Gerinnungsstörung

| | | | | |
|--|-------------------|---------------------|----|--|
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation | 30,4 (15) 13.361 | 15 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation | 20,2 (9) 8.366 | 15 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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

Ausgewählte Aufenthaltsdauern

| | | | | |
|--|-------------|---------------------------------|------------------------|--|
| Verweildauer in Tagen aller Behandlungsfälle ohne Psychiatrie und Frührehabilitation | Information | 5,7 35.711.792 von 6.309.921 | 5,1 8.430 von 1.647 | |
| Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation | Information | 8,1 406.120 von 49.940 | 6,8 1.492 von 219 | |
| Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation | Information | 8,0 372.624 von 46.833 | 6,6 1.833 von 279 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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

COVID-19 Kennzahlen

| | | | | |
|--|-------------|----------------------------------|------------------------|--|
| Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion | Information | 66,4% 2.540.178 von 3.827.338 | 47,1% 478 von 1.014 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information | 2,3% 58.317 von 2.540.178 | 0,2% 1 von 478 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information | 1,2% 74.272 von 6.424.743 | 0,1% 1 von 1.647 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information | 1,5% 94.138 von 6.424.743 | 0,0% 0 von 1.647 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information | 68,3% 50.740 von 74.272 | 0,0% 0 von 1 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information | 73,2% 54.355 von 74.272 | 0,0% 0 von 1 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information | 18,4% 13.701 von 74.272 | 0,0% 0 von 1 | |

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

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

Zusatzinformationen

| Anteil der Behandlungsfälle in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren | Information | 56,9% | 38,9% |
|---|-------------|-------------------------|---------------|
| ohne Psychiatrie | | 3.655.531 von 6.424.588 | 640 von 1.647 |



Leseanleitung zu den IQM Indikatoren

Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alle Patient:innen > 19 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 7,9 % (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 7,8 % 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 12,8 % ³ und lag damit unter dem Krankenhaus Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 8,4 % ².

| G-IQJ / CH-IQJ 5.3 Stand: 15.04.2022 | | Jahr: 2021 | | |
|--|--|---|---|--|
| 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 | ¹ | ² | ³ | ⁴ |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt | Information | 8,4% | 12,8% | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | | 6.868 von 81.591 | 163 von 1.274 | |

Bitte beachten Sie dazu auch die Hinweise in der Präambel:

Bedingt durch die COVID-19-Pandemie, erfolgt die Darstellung der Ergebnisse für die Jahre 2021 und 2020 ohne Zielwerte ¹ oder Erwartungswerte ⁴, da die Orientierung an diesen Werten ausgesetzt ist.

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 ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

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

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich **„standardized mortality rate“** oder kurz **„SMR“**. Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator 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, die Ergebnisse ohne Ziel- bzw. Referenzwerte 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 2019. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten krankenhausindividuellen Erwartungswerte (sofern angegeben).
3. Zielwert entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78 (11): 1012-1017

IQM Durchschnittswert - Fallzahl:

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

Krankenhaus Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen 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, durch die COVID-19-Pandemie bedingt, in der aktuellen Ergebnisveröffentlichung keine Erwartungswerte angegeben werden.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert. Auch dieser Wert wird, durch die COVID-19-Pandemie bedingt, nicht angegeben. (Details siehe Präambel).

Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen wird von den Krankenhäusern möglicherweise nicht vollständig angegeben, da eine komplette Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Krankenhaus-Dokumentationssystemen unterstützt wird.