Qualitätsergebnisse

Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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.

Qualitätsergebnisse

Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

DE FR EN

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022

IQM Indikatoren

Qualitätsbericht

QSR-Mehrjahresergebnisse

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	2021	2020
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2021	2020
Altersmedizin	2021	2020
Lungenerkrankungen	2021	2020
Erkrankungen der Bauchorgane	2021	2020
Gefäßoperationen	2021	2020
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2021	2020
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2021	2020
Urologie	2021	2020
Hautkrankheiten	2021	2020
Intensivmedizin	2021	2020
Hochspezialisierte Medizin	2021	2020
Palliativmedizin	2021	2020
Ausgewählte Aufenthaltsdauern	2021	2020
COVID-19 Kennzahlen	2021	2020
Zusatzinformationen	2021	2020

Lesehilfe

INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,4% 6.868 von 81.591	7,6% 20 von 263	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	3,4% 91 von 2.704	0,0% 0 von 10	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	4,6% 1.247 von 26.985	3,0% 3 von 99	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	9,0% 3.781 von 41.851	9,8% 12 von 122	
Alter > 84 Jahre	Information	17,4% 1.749 von 10.051	15,6% 5 von 32	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	83,6% 68.226 von 81.591	95,1% 250 von 263	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,3% 6.113 von 73.293	7,0% 18 von 257	
Todesfälle bei Zuverlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	9,1% 755 von 8.298	33,3% 2 von 6	
Anteil nicht näher bezeichneter akuter Infarktformen (I21.9)	Information	0,9% 756 von 81.495	0,8% 2 von 263	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	34,6% 28.194 von 81.495	51,3% 135 von 263	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	Information	12,3% 3.454 von 28.194	11,9% 16 von 135	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	Information	5,8% 3.054 von 52.545	2,4% 3 von 126	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	21,0% 5.183 von 24.627	22,9% 11 von 48	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,1% 14.115 von 173.427	10,9% 90 von 823	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	2,1% 40 von 1.880	0,0% 0 von 12	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	3,3% 575 von 17.397	2,9% 2 von 70	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	6,9% 6.638 von 96.389	9,9% 48 von 486	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Alter > 84 Jahre	Information	11,9% 6.862 von 57.761	15,7% 40 von 255	
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1% 56.184 von 114.341	19,2% 114 von 595	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation	800,9 (654) 297.923	800	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,6% 4.439 von 66.837	6,8% 17 von 250	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,7% 2.313 von 138.019	2,2% 9 von 408	
davon Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne andere Operationen, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,4% 1.709 von 125.852	2,2% 8 von 359	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,9% 1.512 von 78.521	3,6% 5 von 137	
davon Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne andere Operationen, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,5% 1.114 von 74.012	3,8% 5 von 130	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	36,3% 78.521 von 216.540	25,1% 137 von 545	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	406,5 (255) 175.204	697	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	144,8 (101) 52.549	133	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	52,4 (37) 14.523	37	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	242,5 (185) 44.864	165	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,1% 22 von 26.833	0,0% 0 von 114	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	230,1 (8) 50.844	17	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	290,8 (35) 33.735	15	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	49,6 (3) 9.880	2	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Information	3,0% 129 von 4.359	0,0% 0 von 15	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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 des Nervensystems und Schlaganfall				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7) 9.906	55	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Information	2,7% 103 von 3.811	3,4% 1 von 29	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	10,1% 11.719 von 115.946	13,2% 83 von 629	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	4,7% 182 von 3.833	9,5% 2 von 21	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	5,2% 1.325 von 25.252	8,6% 11 von 128	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	9,5% 6.069 von 63.754	11,7% 39 von 334	
Alter > 84 Jahre	Information	17,9% 4.143 von 23.107	21,2% 31 von 146	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	7,3% 7.150 von 98.495	11,2% 59 von 525	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,8% 15.553 von 98.495	20,2% 106 von 525	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	7,5% 1.161 von 15.553	11,3% 12 von 106	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,6% 9.464 von 98.495	13,3% 70 von 525	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	19,2% 1.814 von 9.464	27,1% 19 von 70	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	9,9% 9.800 von 98.495	11,6% 61 von 525	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	28,8% 2.819 von 9.800	42,6% 26 von 61	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Behandlungsfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,9% 6.283 von 91.159	10,2% 51 von 502	
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Behandlungsfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	11,8% 867 von 7.336	34,8% 8 von 23	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	28,8% 3.737 von 12.986	24,4% 22 von 90	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	19,5% 793 von 4.068	14,3% 2 von 14	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	0,34 % 397 von 115.946	0,00 % 0 von 629	
TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)				
Todesfälle bei TIA	Information	0,3% 131 von 37.890	0,9% 2 von 214	
TIA-Behandlungsfälle - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	67,7% 25.668 von 37.890	80,4% 172 von 214	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation	104,4 (23) 42.265	208	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation	50,0 (18) 10.852	2	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	38,6 (14) 11.075	11	

Qualitätsergebnisse

Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	385,3 (309) 102.489	5	
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,5% 99.886 von 102.489	100,0% 5 von 5	
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 24.076 von 2.456.345	0,3% 39 von 13.391	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	1,7% 402 von 24.076	2,6% 1 von 39	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	Information	17,6% 30.468 von 172.690	22,9% 189 von 827	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	2,2% 292 von 13.091	1,9% 1 von 54	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	8,0% 3.237 von 40.508	8,3% 13 von 157	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	22,0% 17.022 von 77.304	23,4% 101 von 431	
Alter > 84 Jahre	Information	31,6% 9.887 von 31.250	40,0% 74 von 185	
Todesfälle bei Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	15,9% 18.450 von 116.369	20,3% 129 von 635	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	1,2% 140 von 11.204	2,0% 1 von 49	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	5,0% 1.578 von 31.536	5,5% 7 von 127	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	19,2% 9.980 von 51.936	19,0% 62 von 326	
Alter > 84 Jahre	Information	31,1% 6.752 von 21.693	44,4% 59 von 133	
Todesfälle bei Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	11,7% 5.129 von 43.788	16,0% 34 von 212	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Information	27,9% 3.573 von 12.784	17,5% 11 von 63	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	2,5% 175 von 6.993	3,4% 1 von 29	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,0% 2.764 von 55.638	8,5% 14 von 165	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 < 35%	Information	5,8% 1.138 von 19.675	4,5% 2 von 44	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 35% und < 50%	Information	2,1% 211 von 10.015	0,0% 0 von 20	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 50% und < 70%	Information	1,1% 69 von 6.404	0,0% 0 von 15	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 70%	Information	1,7% 42 von 2.457	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 n.n.bez.	Information	7,6% 1.304 von 17.087	15,8% 12 von 76	
Anteil COPD Fälle mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)	Information	30,7% 17.087 von 55.638	46,1% 76 von 165	
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	175,5 (45) 73.876	196	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Information	3,1% 403 von 13.177	1,3% 1 von 79	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Information	2,5% 141 von 5.711	0,0% 0 von 21	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Information	4,8% 285 von 5.996	0,0% 0 von 21	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Information	8,1% 461 von 5.711	14,3% 3 von 21	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	Information	94,9% 50.927 von 53.667	97,6% 160 von 164	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Information	3,0% 1.606 von 53.667	0,6% 1 von 164	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Information	0,53 % 286 von 53.667	0,00 % 0 von 164	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	Information	0,12 % 74 von 63.631	0,00 % 0 von 212	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Information	2,2% 154 von 7.152	6,3% 1 von 16	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	97,9% 43.133 von 44.072	99,3% 150 von 151	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	51,4 (19) 17.308	33	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	10,5 (4) 2.435	4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	43,2 (17) 13.867	25	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,6% 94 von 16.302	0,0% 0 von 29	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,4 (76) 51.329	253	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,1 (58) 41.166	151	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Information	8,1% 3.241 40.146	5,8% 10 von 173	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	Information	3,9% 387 von 10.030	6,1% 3 von 49	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Information	12,0% 362 von 3.012	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	Information	3,1% 150 von 4.822	3,8% 1 von 26	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	Information	0,93 % 19 von 2.034	0,00 % 0 von 9	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Information	6,0% 324 von 5.386	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,9% 1.017 von 2.369	16,7% 1 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Information	4,1% 85 von 2.074	0,0% 0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6% 897 von 10.419	8,0% 4 von 50	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,9% 883 von 17.864	6,1% 5 von 82	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	42,4 (21) 16.902	126	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Information	5,5% 1.150 von 21.048	4,0% 3 von 75	
Magenentfernungen	Mengeninformation	28,3 (10) 9.367	38	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Information	5,5% 117 von 2.124	3,8% 1 von 26	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Information	4,0% 279 von 6.937	16,7% 2 von 12	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Information	8,8% 156 von 1.770	0,0% 0 von 16	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	9,0% 464 von 5.129	4,7% 3 von 64	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Information	7,2% 222 von 3.085	0,0% 0 von 43	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,0% 179 von 2.999	2,4% 1 von 42	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	Information	1,26 % 117 von 9.301	0,00 % 0 von 119	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	Information	2,3% 56 von 2.477	3,0% 1 von 33	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Information	14,9% 271 von 1.813	36,4% 4 von 11	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	95,6 (46) 15.297	82	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,6 (26) 10.101	45	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	25,6 (20) 5.123	37	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	Information	8,1% 61 von 754	0,0% 0 von 1	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	Information	1,6% 44 von 2.789	0,0% 0 von 23	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Information	13,3% 59 von 444	0,0% 0 von 3	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Information	3,8% 19 von 501	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Information	15,4% 80 von 518	33,3% 1 von 3	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,5% 882 von 2.180	28,6% 2 von 7	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,4% 357 von 1.102	0,0% 0 von 2	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,5% 1.848 von 28.278	4,8% 10 von 208	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	Information	0,47 % 24 von 5.069	1,82 % 1 von 55	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	Information	1,9% 40 von 2.081	0,0% 0 von 9	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	Information	4,9% 170 von 3.493	3,6% 1 von 28	
davon Todesfälle bei arterieller Embolie/Thrombose	Information	10,1% 694 von 6.849	10,5% 4 von 38	
davon Todesfälle bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate	Information	4,6% 160 von 3.512	0,0% 0 von 33	
davon Todesfälle bei Aneurysma/Dissektion	Information	2,9% 50 von 1.700	0,0% 0 von 11	
davon kombiniert mit Aortenoperationen	Mengeninformation	8,4 (6) 1.480	9	
davon Becken-/Beinarterienoperationen bei anderen komplexen Diagnosen	Mengeninformation	15,8 (13) 4.094	25	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Information	3,4% 2.009 von 59.131	2,3% 11 von 478	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	41,8 (34) 9.941	85	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation	33,5 (18) 7.195	35	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	Information	0,005% 1 von 20.991	0,000% 0 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	87,7% 18.279 von 20.844	71,2% 37 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,3% 6.318 von 20.844	40,4% 21 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	7,0% 445 von 6.318	0,0% 0 von 21	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	57,4% 11.961 von 20.844	30,8% 16 von 52	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,9% 3.454 von 11.961	50,0% 8 von 16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information	6,7% 480 von 7.203	7,7% 1 von 13	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information	31,3% 2.397 von 7.667	22,2% 4 von 18	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	194,6 (59) 80.746	312	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,9 (11) 10.788	53	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Information	2,1% 58 von 2.779	5,6% 1 von 18	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	50,3 (26) 16.483	67	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Information	0,5% 34 von 6.200	0,0% 0 von 27	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	125,2 (32) 49.316	163	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	149,1 (94) 42.055	95	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	129,8 (108) 31.545	81	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,2% 22.783 von 31.545	79,0% 64 von 81	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	52,6 (36) 15.795	62	
davon bei Scheidenvorfall	Mengeninformation	42,5 (31) 12.116	56	
davon bei Inkontinenz (ohne Scheidenvorfall)	Mengeninformation	10,7 (6) 2.726	5	
davon bei anderen Diagnosen	Mengeninformation	5,9 (2) 953	1	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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 von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,3 (5) 15.564	62	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,11 % 58 von 52.123	0,34 % 1 von 292	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Information	5,7% 1.192 von 20.831	6,8% 5 von 73	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Information	5,5% 358 von 6.513	6,5% 2 von 31	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	2,7% 1.394 von 52.123	1,0% 3 von 292	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion	Information	1,46 % 72 von 4.918	2,04 % 1 von 49	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,3% 14 von 1.084	0,0% 0 von 17	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Information	4,7% 178 von 3.818	0,0% 0 von 35	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,04 % 19 von 46.508	0,00 % 0 von 216	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Information	0,5% 15 von 3.329	0,0% 0 von 18	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	1,8% 816 von 46.508	1,4% 3 von 216	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz	Information	0,30 % 14 von 4.635	0,00 % 0 von 59	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1% 2 von 1.565	0,0% 0 von 16	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Information	2,3% 45 von 1.964	10,7% 3 von 28	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Information	7,2% 179 von 2.489	0,0% 0 von 12	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,2% 1.197 von 23.234	5,4% 5 von 93	
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,7% 1.155 von 20.329	6,8% 5 von 73	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,4% 42 von 2.905	0,0% 0 von 20	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,3% 1.051 von 19.745	3,6% 3 von 84	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,3% 1.015 von 19.273	3,6% 3 von 84	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	283,2 (169) 110.167	859	
Wirbelsäulenoperation, Anteil Operationen am Rückenmark/Spinalkanal	Mengeninformation	75,8 (34) 23.341	271	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Information	7,8% 291 von 3.745	2,5% 1 von 40	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Information	3,8% 565 von 14.765	3,5% 5 von 143	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Information	8,1% 191 von 2.369	12,5% 4 von 32	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Information	0,3% 2 von 744	0,0% 0 von 2	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,1% 15 von 12.769	0,0% 0 von 105	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,3% 20 von 6.440	0,0% 0 von 77	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,8% 36 von 4.616	0,0% 0 von 96	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Information	0,1% 15 von 19.838	0,0% 0 von 62	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,04 % 7 von 17.147	0,00 % 0 von 98	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	Information	0,60 % 43 von 7.205	0,00 % 0 von 25	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Information	1,8% 371 von 20.529	1,7% 3 von 179	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,4% 68 von 17.147	0,0% 0 von 98	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,7 (35) 29.958	157	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	122,0 (102) 54.407	233	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	28,8 (20) 11.188	42	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	19,6 (6) 7.083	48	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	1,7% 64 von 3.798	0,0% 0 von 39	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,2% 1.564 von 3.798	15,4% 6 von 39	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	0,47 % 16 von 3.386	0,00 % 0 von 32	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	50,7% 1.717 von 3.386	15,6% 5 von 32	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,1% 3.386 von 7.184	45,1% 32 von 71	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Information	4,2% 90 von 2.161	5,3% 1 von 19	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Information	0,3% 3 von 1.173	0,0% 0 von 5	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	130,3 (31) 46.245	254	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	202,4 (192) 47.151	283	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	163,1 (154) 33.268	201	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Information	19,3% 6.406 von 33.268	24,9% 50 von 201	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	Information	4,4% 145 von 3.271	0,0% 0 von 26	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Information	3,5% 21 von 601	0,0% 0 von 2	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	Information	0,18 % 39 von 21.775	0,62 % 1 von 161	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Information	0,7% 48 von 7.178	0,0% 0 von 61	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Information	4,3% 1.238 von 28.953	3,6% 8 von 222	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	87,4 (19) 34.517	226	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	Information	0,19 % 23 von 11.843	0,00 % 0 von 37	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	189,8 (39) 75.360	510	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,8% 40.575 von 75.360	52,4% 267 von 510	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	40,3 (3) 12.102	70	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	26,8 (5) 10.644	104	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	22,3 (2) 4.157	77	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	37,7% 41.671 von 110.533	34,9% 225 von 644	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation	33,5 (12) 3.017	1	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	29,7 (10) 3.826	11	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	Information	35,5% 30.984 von 87.239	32,8% 155 von 472	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Information	29,1% 8.527 von 29.351	41,4% 53 von 128	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Information	32,5% 8.122 von 25.001	40,9% 52 von 127	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Information	9,3% 405 von 4.350	100,0% 1 von 1	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Information	41,5% 30.014 von 72.282	49,8% 157 von 315	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Information	43,4% 29.395 von 67.701	50,5% 157 von 311	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,7% 3.387 von 39.074	9,5% 46 von 482	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	30,2 (14) 13.344	14	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	20,6 (9) 8.491	9	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,9% 1.646 von 185.415	5,0% 53 von 1.068	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Stammzelltherapie mit eigenen (autogen) Stammzellen	Mengeninformation	23,5 (2) 258	2	
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	6,6 (4) 407	6	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,8 (127) 45.146	501	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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	6,5 181.461 von 28.045	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information	4,7 252.328 von 53.667	4,7 763 von 164	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Bruchoperationen ohne Darmentfernung	Information	2,2 139.793 von 63.631	2,4 506 von 212	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit extrakranieller Gefäßoperation ohne Frührehabilitation	Information	8,1 74.378 von 9.235	6,8 804 von 119	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen	Information	4,1 85.018 von 20.991	4,5 233 von 52	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation	Information	7,7 396.937 von 51.343	6,1 1.770 von 292	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation	Information	7,6 348.850 von 46.164	5,7 1.231 von 216	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Information	5,0 145.560 von 28.919	5,8 1.297 von 222	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information	4,3 54.726 von 12.856	3,9 363 von 94	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hauptdiagnose Herzinfarkt ohne Frührehabilitation, alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,6 533.094 von 80.655	6,5 1.701 von 263	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hirninfarkt ohne Frührehabilitation, alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,3 755.006 von 91.396	10,5 5.493 von 525	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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	96,5% 27.078 von 28.050	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	2,9% 163.471 von 5.606.010	4,4% 1.202 von 27.078	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,6% 163.473 von 6.360.279	4,3% 1.202 von 28.050	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,8% 53.932 von 6.360.279	0,0% 14 von 28.050	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	67,5% 110.342 von 163.473	55,5% 667 von 1.202	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,1% 119.512 von 163.473	78,4% 942 von 1.202	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	16,9% 27.590 von 163.473	17,4% 209 von 1.202	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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 ohne Psychiatrie	Information	58,5% 3.717.625 von 6.360.070	53,1% 14.897 von 28.050	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information	66,3% 122.867 von 185.415	67,4% 720 von 1.068	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information	81,1% 150.312 von 185.415	83,2% 889 von 1.068	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,1% 6.660 von 81.913	12,3% 38 von 310	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	3,0% 77 von 2.535	0,0% 0 von 11	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	4,5% 1.210 von 26.966	6,3% 7 von 112	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	8,7% 3.685 von 42.482	15,2% 22 von 145	
Alter > 84 Jahre	Information	17,0% 1.688 von 9.930	21,4% 9 von 42	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	82,5% 67.565 von 81.913	90,0% 279 von 310	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,1% 5.918 von 73.174	12,5% 38 von 303	
Todesfälle bei Zuverlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,5% 742 von 8.739	0,0% 0 von 7	
Anteil nicht näher bezeichneter akuter Infarktformen (I21.9)	Information	1,0% 796 von 81.807	1,6% 5 von 310	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	34,0% 27.775 von 81.807	51,9% 161 von 310	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	Information	11,9% 3.304 von 27.775	15,5% 25 von 161	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	Information	5,6% 2.981 von 53.236	5,6% 8 von 144	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	19,8% 4.889 von 24.654	25,0% 15 von 60	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	7,9% 13.386 von 170.136	12,0% 96 von 802	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	2,6% 45 von 1.706	0,0% 0 von 4	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Alter 45 - 64 Jahre	Information	3,2% 566 von 17.531	4,3% 4 von 94	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	6,7% 6.587 von 97.616	10,0% 46 von 460	
Alter > 84 Jahre	Information	11,6% 6.188 von 53.283	18,9% 46 von 244	
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	48,5% 54.517 von 112.495	25,8% 158 von 613	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation	801,6 (641) 296.585	871	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,2% 4.125 von 66.149	9,7% 27 von 279	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,5% 2.108 von 138.496	2,6% 11 von 429	
davon Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne andere Operationen, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,2% 1.572 von 126.424	1,6% 6 von 383	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,8% 1.414 von 77.777	5,2% 8 von 153	
davon Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne andere Operationen, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,4% 998 von 73.197	3,7% 5 von 134	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	36,0% 77.777 von 216.273	26,3% 153 von 582	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	400,7 (254) 173.890	749	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	146,2 (100) 52.614	178	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	54,7 (37) 15.044	49	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	227,4 (163) 41.839	142	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,1% 27 von 23.554	0,0% 0 von 92	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	248,5 (9) 50.946	20	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	317,4 (36) 33.011	17	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	53,1 (3) 10.257	3	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Information	2,2% 90 von 4.060	0,0% 0 von 17	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,2 (6) 10.122	54	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Information	2,6% 97 von 3.680	2,7% 1 von 37	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	9,9% 11.451 von 116.253	12,4% 57 von 461	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	3,4% 125 von 3.664	7,7% 1 von 13	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	4,9% 1.233 von 25.125	11,1% 11 von 99	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	9,4% 6.087 von 64.895	9,7% 25 von 259	
Alter > 84 Jahre	Information	17,8% 4.006 von 22.569	22,2% 20 von 90	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	7,1% 7.017 von 98.696	9,4% 35 von 372	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,8% 15.618 von 98.696	15,9% 59 von 372	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	7,4% 1.158 von 15.618	3,4% 2 von 59	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,2% 9.051 von 98.696	8,9% 33 von 372	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	19,2% 1.740 von 9.051	36,4% 12 von 33	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	10,0% 9.853 von 98.696	9,7% 36 von 372	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	28,3% 2.786 von 9.853	38,9% 14 von 36	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Hirninfarkt ohne zuverlegte Behandlungsfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,7% 6.153 von 91.296	9,7% 34 von 351	
Todesfälle bei Hirninfarkt nur zuverlegte Behandlungsfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	11,7% 864 von 7.400	4,8% 1 von 21	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	28,1% 3.680 von 13.097	24,3% 18 von 74	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	17,3% 713 von 4.128	26,7% 4 von 15	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	0,29 % 332 von 116.253	0,00 % 0 von 461	
TIA (vorübergehende neurologische Ausfallerscheinungen)				
Todesfälle bei TIA	Information	0,4% 136 von 37.904	0,6% 1 von 180	
TIA-Behandlungsfälle - Anteil mit Behandlung in der Stroke Unit	Information	67,9% 25.753 von 37.904	80,6% 145 von 180	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation	106,3 (26) 44.012	136	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation	45,4 (14) 10.536	2	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	40,8 (16) 11.088	2	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behdandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	411,9 (331) 108.331	4	
Geriatrische Frührehabilitation mit Barthel-Index	Information	97,1% 105.192 von 108.331	100,0% 4 von 4	
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	1,0% 24.984 von 2.498.793	0,3% 49 von 14.242	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0% 508 von 24.984	12,2% 6 von 49	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	Information	15,3% 22.665 von 148.378	22,3% 140 von 629	
Alter < 20 Jahre	Information	0,4% 39 von 10.412	0,0% 0 von 2	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	1,7% 151 von 8.690	0,0% 0 von 32	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	6,1% 1.710 von 27.870	8,5% 8 von 94	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	17,4% 12.193 von 70.090	22,3% 71 von 319	
Alter > 84 Jahre	Information	27,4% 8.572 von 31.316	33,5% 61 von 182	
Todesfälle bei Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	13,9% 13.272 von 95.437	20,5% 90 von 440	
Alter 20 - 44 Jahre	Information	0,9% 68 von 7.242	0,0% 0 von 29	
Alter 45 - 64 Jahre	Information	3,9% 799 von 20.676	7,6% 5 von 66	
Alter 65 - 84 Jahre	Information	14,7% 6.775 von 46.005	19,7% 42 von 213	
Alter > 84 Jahre	Information	26,2% 5.630 von 21.514	32,6% 43 von 132	
Todesfälle bei Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	10,4% 6.447 von 62.102	14,8% 46 von 311	
Alter 1-19 Jahre	Information	0,4% 30 von 7.847	0,0% 0 von 2	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Information	27,7% 3.343 von 12.056	29,6% 21 von 71	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	2,1% 259 von 12.387	4,5% 1 von 22	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	4,6% 2.829 von 61.565	7,7% 14 von 181	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei COPD mit FEV1 < 35%	Information	5,4% 1.155 von 21.340	8,6% 5 von 58	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 35% und < 50%	Information	2,2% 249 von 11.554	2,8% 1 von 36	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 50% und < 70%	Information	1,0% 75 von 7.433	0,0% 0 von 23	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 >= 70%	Information	1,9% 50 von 2.696	0,0% 0 von 11	
Todesfälle bei COPD mit FEV1 n.n.bez.	Information	7,0% 1.300 von 18.542	15,1% 8 von 53	
Anteil COPD Fälle mit FEV1 n.n.bez. (Ziel < 5%)	Information	30,1% 18.542 von 61.565	29,3% 53 von 181	
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	178,6 (44) 74.657	157	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Information	2,9% 397 von 13.517	4,0% 3 von 75	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Information	2,4% 136 von 5.786	0,0% 0 von 16	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Information	5,3% 327 von 6.113	0,0% 0 von 16	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Information	8,5% 490 von 5.786	6,3% 1 von 16	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	Information	94,5% 50.793 von 53.748	95,1% 176 von 185	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Information	3,2% 1.715 von 53.748	3,2% 6 von 185	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Information	0,54 % 292 von 53.748	0,00 % 0 von 185	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	Information	0,13 % 86 von 64.305	0,00 % 0 von 255	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Information	2,3% 172 von 7.533	0,0% 0 von 14	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	97,7% 43.804 von 44.853	100,0% 176 von 176	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	50,2 (19) 17.365	50	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	10,4 (5) 2.398	5	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	42,6 (17) 13.944	33	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,7% 116 von 16.342	2,6% 1 von 38	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	125,8 (75) 52.711	334	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,5 (58) 41.263	168	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Information	8,1% 3.298 von 40.717	4,9% 11 von 225	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	Information	3,7% 375 von 10.159	2,6% 2 von 76	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Information	12,7% 394 von 3.101	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	Information	2,7% 133 von 4.956	0,0% 0 von 31	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	Information	1,03 % 22 von 2.137	0,00 % 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Information	5,7% 304 von 5.346	5,9% 1 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	44,7% 1.072 von 2.398	50,0% 4 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Information	3,3% 67 von 2.049	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,8% 931 von 10.571	4,3% 3 von 70	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	5,3% 958 von 18.216	11,4% 13 von 114	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	43,9 (22) 17.413	146	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Information	5,1% 1.092 von 21.299	5,3% 4 von 76	
Magenentfernungen	Mengeninformation	24,8 (10) 8.292	41	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Information	5,3% 119 von 2.259	4,2% 1 von 24	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Information	14,2% 45 von 316	0,0% 0 von 3	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Information	5,0% 285 von 5.717	21,4% 3 von 14	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Information	8,9% 161 von 1.799	0,0% 0 von 19	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,9% 464 von 5.220	11,8% 8 von 68	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Information	6,9% 218 von 3.151	11,9% 5 von 42	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,7% 214 von 3.207	6,3% 2 von 32	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	Information	0,97 % 89 von 9.198	0,69 % 1 von 144	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	Information	2,2% 52 von 2.313	1,9% 1 von 53	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Information	14,9% 257 von 1.729	50,0% 2 von 4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	92,2 (46) 14.570	49	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,2 (25) 10.078	68	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	26,4 (20) 5.335	66	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	Information	7,6% 61 von 807	0,0% 0 von 3	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	Information	1,1% 33 von 3.023	2,0% 1 von 50	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Information	11,1% 54 von 486	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Information	6,7% 24 von 357	0,0% 0 von 3	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Information	17,3% 68 von 394	0,0% 0 von 1	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,1% 889 von 2.162	50,0% 2 von 4	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	33,2% 365 von 1.099	50,0% 2 von 4	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2% 1.756 von 28.377	2,3% 6 von 263	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	Information	0,48 % 26 von 5.387	0,00 % 0 von 70	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	Information	1,7% 36 von 2.095	4,0% 1 von 25	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	Information	4,3% 149 von 3.498	0,0% 0 von 24	
davon Todesfälle bei arterieller Embolie/Thrombose	Information	10,5% 695 von 6.607	10,5% 4 von 38	
davon Todesfälle bei Komplikationen durch Prothesen/Implantate	Information	4,6% 172 von 3.741	2,2% 1 von 45	
davon Todesfälle bei Aneurysma/Dissektion	Information	3,1% 49 von 1.579	0,0% 0 von 17	
davon kombiniert mit Aortenoperationen	Mengeninformation	8,7 (5) 1.525	6	
davon Becken-/Beinarterienoperationen bei anderen komplexen Diagnosen	Mengeninformation	15,8 (13) 3.945	38	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Information	3,1% 1.813 von 59.207	2,8% 14 von 496	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	39,9 (30) 9.665	105	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation	34,9 (20) 7.619	44	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	Information	0,0041% 12 von 289.462	0,0000% 0 von 111	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	Information	1,8% 3.644 von 198.726	2,2% 2 von 90	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	12,4% 24.552 von 198.726	12,2% 11 von 90	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	31,3% 90.736 von 289.462	18,9% 21 von 111	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	74,9% 67.926 von 90.736	85,7% 18 von 21	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8% 65.212 von 252.486	15,9% 17 von 107	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen < 35 Jahre	Information	23,9% 45.205 von 189.257	14,9% 13 von 87	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen > 34 Jahre	Information	31,6% 20.007 von 63.229	20,0% 4 von 20	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1108,5 (837) 284.896	107	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	Information	0,052% 11 von 21.098	0,000% 0 von 47	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	88,1% 18.451 von 20.936	85,1% 40 von 47	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	33,7% 7.056 von 20.936	42,6% 20 von 47	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	7,8% 551 von 7.056	15,0% 3 von 20	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	54,4% 11.395 von 20.936	42,6% 20 von 47	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	31,0% 3.538 von 11.395	85,0% 17 von 20	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information	6,7% 485 von 7.207	0,0% 0 von 16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information	28,9% 2.265 von 7.842	16,7% 2 von 12	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	190,5 (68) 79.451	322	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (14) 10.644	62	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Information	2,1% 57 von 2.763	0,0% 0 von 9	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	47,2 (24) 16.427	81	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Information	0,7% 42 von 5.926	0,0% 0 von 34	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	118,6 (34) 47.785	162	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	136,9 (79) 40.119	96	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	120,3 (96) 30.074	77	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	71,9% 21.631 von 30.074	79,2% 61 von 77	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	53,7 (42) 16.757	71	
davon bei Scheidenvorfall	Mengeninformation	42,7 (34) 12.631	52	
davon bei Inkontinenz (ohne Scheidenvorfall)	Mengeninformation	11,8 (7) 3.114	12	
davon bei anderen Diagnosen	Mengeninformation	5,4 (2) 1.012	7	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,2 (6) 15.466	39	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,15 % 75 von 50.731	0,00 % 0 von 325	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Information	5,4% 1.075 von 20.053	3,8% 3 von 80	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Information	5,3% 341 von 6.418	3,1% 1 von 32	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	2,8% 1.409 von 50.731	1,2% 4 von 325	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion	Information	1,3% 66 von 5.151	0,0% 0 von 58	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,7% 19 von 1.100	0,0% 0 von 23	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Information	4,3% 157 von 3.650	3,3% 1 von 30	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	0,05 % 24 von 47.246	0,00 % 0 von 253	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Information	0,3% 11 von 3.385	0,0% 0 von 26	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Information	1,9% 876 von 47.246	0,8% 2 von 253	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz	Information	0,27 % 13 von 4.735	0,00 % 0 von 67	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1% 2 von 1.626	0,0% 0 von 27	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Information	2,1% 40 von 1.907	0,0% 0 von 17	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Information	7,2% 176 von 2.439	0,0% 0 von 21	
Todesfälle bei kombinierten Hüft- oder Kniegelenkersatz	Information	4,3% 4 von 92	0,0% 0 von 1	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	4,7% 1.073 von 22.612	3,3% 4 von 123	
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,3% 1.043 von 19.591	3,8% 3 von 80	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	1,0% 30 von 3.021	2,3% 1 von 43	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,1% 978 von 19.130	5,7% 5 von 88	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	5,1% 949 von 18.706	5,7% 5 von 88	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	275,1 (159) 109.772	872	
Wirbelsäulenoperation, Anteil Operationen am Rückenmark/Spinalkanal	Mengeninformation	78,3 (35) 24.440	279	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Information	7,5% 273 von 3.638	10,4% 5 von 48	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Information	3,4% 489 von 14.234	1,4% 2 von 147	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Information	7,0% 177 von 2.545	0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Information	0,6% 11 von 1.718	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,1% 16 von 12.379	0,0% 0 von 123	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,2% 14 von 6.340	0,0% 0 von 71	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Information	0,8% 30 von 3.805	0,0% 0 von 84	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Information	0,06 % 11 von 19.347	0,00 % 0 von 49	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,1% 10 von 17.429	0,0% 0 von 102	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	Information	0,58 % 41 von 7.082	0,00 % 0 von 32	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Information	1,8% 383 von 21.255	4,5% 8 von 176	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Information	0,5% 79 von 17.429	1,0% 1 von 102	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	83,6 (37) 31.262	135	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	131,8 (110) 58.781	300	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	27,7 (20) 10.717	60	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7) 7.559	57	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	1,3% 53 von 3.996	0,0% 0 von 47	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	40,6% 1.623 von 3.996	38,3% 18 von 47	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	0,30 % 10 von 3.376	0,00 % 0 von 25	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,2% 1.560 von 3.376	24,0% 6 von 25	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	45,8% 3.376 von 7.372	34,7% 25 von 72	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Information	4,5% 98 von 2.160	4,3% 1 von 23	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Information	0,3% 4 von 1.157	0,0% 0 von 8	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	130,3 (32) 45.746	252	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,2 (199) 47.476	274	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	161,2 (155) 32.875	188	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Information	18,4% 6.065 von 32.875	25,5% 48 von 188	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	Information	4,6% 148 von 3.244	2,6% 1 von 38	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Information	4,9% 32 von 647	0,0% 0 von 6	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	Information	0,25 % 52 von 20.883	0,65 % 1 von 154	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Information	0,7% 47 von 6.941	1,7% 1 von 60	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Information	4,3% 1.189 von 27.824	3,3% 7 von 214	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	88,4 (20) 34.141	237	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	Information	0,20 % 22 von 11.112	0,00 % 0 von 42	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	195,4 (42) 78.159	598	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,3% 41.662 von 78.159	45,3% 271 von 598	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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 Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	41,6 (4) 11.783	77	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,9 (5) 12.409	140	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	25,7 (2) 4.679	113	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	35,3% 36.590 von 103.512	36,7% 223 von 608	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	Information	34,3% 32.616 von 95.146	35,6% 200 von 562	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Information	26,4% 8.765 von 33.153	33,3% 50 von 150	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Information	31,1% 8.303 von 26.703	36,0% 49 von 136	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Information	7,2% 462 von 6.450	7,1% 1 von 14	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Information	38,6% 25.678 von 66.500	46,0% 143 von 311	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Information	41,3% 25.030 von 60.664	49,0% 140 von 286	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,8% 2.254 von 28.731	9,2% 30 von 327	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	30,4 (15) 13.361	20	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	20,2 (9) 8.366	14	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	1,1% 1.883 von 174.753	9,1% 91 von 995	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation	7,3 (4) 416	18	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	177,4 (133) 44.538	499	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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	6,7 204.731 von 30.611	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Gallenblasenentfernungen bei Gallensteinen ohne Tumorfälle	Information	4,9 262.733 von 53.748	5,5 1.009 von 185	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Bruchoperation ohne Darmentfernung	Information	2,3 145.226 von 64.305	2,6 675 von 255	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit extrakranieller Gefäßoperation ohne Frührehabilitation	Information	8,2 74.625 von 9.145	6,9 1.000 von 144	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen	Information	4,3 90.648 von 21.098	4,5 211 von 47	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ohne Fraktur ohne Frührehabilitation	Information	8,1 406.120 von 49.940	8,1 2.638 von 325	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ohne Frührehabilitation	Information	8,0 372.624 von 46.833	7,9 1.992 von 253	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Information	5,3 146.025 von 27.798	6,4 1.360 von 214	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) ohne Tumorfälle	Information	4,1 68.619 von 16.642	3,5 679 von 192	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hauptdiagnose Herzinfarkt ohne Frührehabilitation, alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	6,7 538.007 von 80.857	7,5 2.310 von 310	
Verweildauer in Tagen bei Behandlungsfällen mit Hirninfarkt ohne Frührehabilitation, alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,2 746.908 von 91.187	10,5 3.910 von 372	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

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	49,9% 9.149 von 18.342	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	2,3% 58.317 von 2.540.178	4,1% 375 von 9.149	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	1,2% 74.272 von 6.424.743	1,3% 389 von 30.615	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	1,5% 94.138 von 6.424.743	0,7% 211 von 30.615	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	68,3% 50.740 von 74.272	50,1% 195 von 389	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	73,2% 54.355 von 74.272	77,4% 301 von 389	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	18,4% 13.701 von 74.272	20,8% 81 von 389	

Qualitätsergebnisse
Städtisches Klinikum Dresden-Friedrichstadt

G-IQI / CH-IQI 5.3 Stand: 15.04.2022 Jahr: 2020

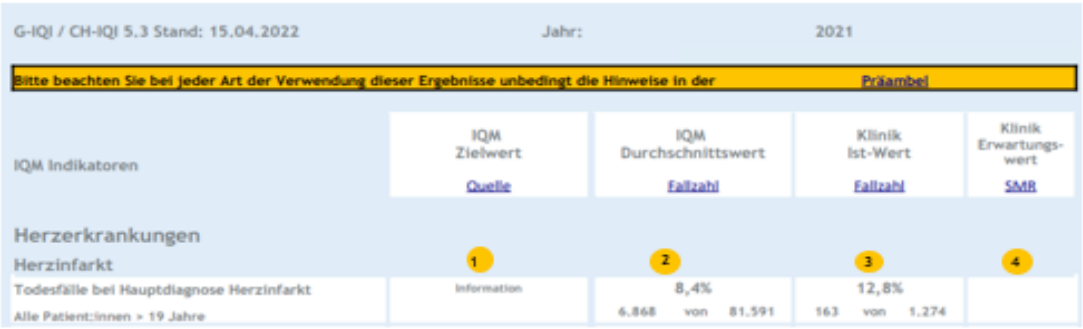
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Zusatzinformationen				
Zusatzinformationen				
Anteil der Behandlungsfälle in den G-IQI/CH-IQI Indikatoren ohne Psychiatrie	Information	56,9% 3.655.531 von 6.424.588	50,0% 15.296 von 30.615	
Anteil der dargestellten Todesfälle in den G-IQI/CH-IQI Sterblichkeitsindikatoren ohne Psychiatrie	Information	63,5% 110.992 von 174.756	66,1% 658 von 995	
Anteil der Todesfälle in allen G-IQI/CH-IQI Krankheitsgruppen ohne Psychiatrie	Information	79,6% 139.025 von 174.756	84,2% 838 von 995	

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-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 (1) Quelle	IQM Durchschnittswert (2) Fallzahl	Klinik Ist-Wert (3) Fallzahl	Klinik Erwartungswert (4) SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	8,4% 6.868 von 81.591	12,8% 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 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 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.