

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Präambel

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Gerne möchten wir Ihnen an dieser Stelle Informationen mitgeben, die Ihnen eine Orientierung und Analyse der im folgenden dargestellten Ergebnisse erleichtern sollen.

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

Die regelmäßigen Analysen des Leistungsgeschehens der IQM-Mitgliedskrankenhäuser während der COVID-19-Pandemie haben gezeigt, dass sich die Fallzahlen im Verlauf der Pandemie zum Teil deutlich verändert haben. Davon betroffen ist gleichzeitig auch die Nutzung der Referenzwerte als Orientierungshilfe, denn diese stammen aus einem älteren Datenjahr und beinhalten somit Patientenpopulationen, die ggf. nicht direkt vergleichbar sind. Aus diesem Grund hatte der IQM-Vorstand 2020 für die vergangenen zwei Jahre beschlossen, keine Zielwerte für die IQM-Ergebnisse innerhalb der Ergebnisveröffentlichung auszuweisen.

Im vergangenen Jahr 2022 wurden daher weitergehende Analysen mit dem Schwerpunkt auf Zielwertindikatoren durchgeführt. Diese haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändert, jedoch die beobachtete Rate in der Tendenz überwiegend stabil bleibt. Lediglich in den Kennzahlen G-IQI 14.2 (Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle) und G-IQI 56.1 (Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle) lässt sich der „COVID-Effekt“ auch in der Rate deutlich erkennen. Der IQM-Vorstand hat daher beschlossen, die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte wieder einzusetzen und für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden den Status „Zielwert“ zu wechseln auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle.

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

Die Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall und bei Hirninfarkt werden nicht mehr mit Zielwerten hinterlegt. Hintergrund ist, dass nach Einschätzung von Experten neurologischer Fachgesellschaften und der Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), durch verschiedene Einflussfaktoren wie die Zeit bis zur Aufnahme, Schweregrad des Hirninfarktes, Begleiterkrankungen, Erfolgsaussichten der Therapie oder Patientenverfügung u.v.m., die Behandlungsqualität in den aktuellen Kennzahlen nicht adäquat abgebildet werden kann. Da jedoch keine alternativen Veröffentlichungen der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung – ohne Zielwerte – beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Darstellung kleiner Fallzahlen

Erstmals erfolgt die Darstellung der Ergebnisse unter Berücksichtigung einer Mindestnennerfallzahl. So werden Ergebnisse einer Kennzahl nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe „<4“ ausgewiesen. Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Herzerkrankungen | 2022 | |
| Altersmedizin | 2022 | 2021 |
| Erkrankungen der Bauchorgane | 2022 | 2021 |
| Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe | 2022 | 2021 |
| Hautkrankheiten | 2022 | 2021 |
| Intensivmedizin | 2022 | 2021 |
| COVID-19 Kennzahlen | 2022 | 2021 |

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

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

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

| Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt | Beobachtungswert | 19,8% | n.a. |
|--|------------------|------------------|------|
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | 1 | 4.501 von 22.767 | <4 |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

| | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | Information 1 | 0,92% 23.470 von 2.546.804 | 0,08% 1 von 1.302 | |
| Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung | Information 1 | 2,1% 498 von 23.470 | n.a. <4 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen der Bauchorgane

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

| | | | | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation 2 | 88,8 (57) 39.497 | 9 | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

[Präambel](#)

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Gelenkersatz (Endoprothetik)

| | | | | |
|---|------------------|------------------|-----------|--|
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,13% | 0,1427% | 0,0% | |
| | 1 | 84 von 58.846 | 0 von 455 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert | 5,6% | n.a. | |
| | 1 | 376 von 6.683 | <4 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert | 2,4% | 1,8% | |
| | 1 | 1.441 von 58.846 | 8 von 455 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme | <1,36% | 1,23% | 0% | |
| | 1 | 62 von 5.031 | 0 von 11 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen | Information | 1,2% | n.a. | |
| | 1 | 12 von 967 | <4 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert | 4,5% | 0,0% | |
| | 1 | 175 von 3.853 | 0 von 11 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,06% | 0,0613% | 0,0% | |
| | 1 | 34 von 55.475 | 0 von 481 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert | 0,7438% | 0,0% | |
| | 1 | 25 von 3.361 | 0 von 8 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert | 1,7% | 1,7% | |
| | 1 | 956 von 55.475 | 8 von 481 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme | <0,27% | 0,3042% | 0,0% | |
| | 1 | 14 von 4.602 | 0 von 34 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | Information | 0,1405% | 0,0% | |
| | 1 | 2 von 1.423 | 0 von 11 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert | 2,9% | 0,0% | |
| | 1 | 59 von 2.028 | 0 von 9 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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 Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung | Beobachtungswert 1 | 6,9% 163 von 2.369 | 0,0% 0 von 14 | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark | | | | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) | Mengeninformation 2 | 297,2 (174) 114.438 | 128 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) | Beobachtungswert 1 | 7,9% 274 von 3.459 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) | Beobachtungswert 1 | 3,9% 578 von 14.953 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma) | Beobachtungswert 1 | 1,5068% 11 von 730 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert 1 | 0,0747% 10 von 13.389 | 0,0% 0 von 16 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert 1 | 0,3296% 22 von 6.675 | 0,0% 0 von 9 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert 1 | 0,672% 33 von 4.911 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule | Beobachtungswert 1 | 0,0485% 11 von 22.694 | 0,0% 0 von 49 | |
| Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | <0,04% 1 | 0,0233% 4 von 17.139 | 0,0% 0 von 32 | |
| Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) | <0,51% 1 | 0,4074% 28 von 6.873 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark | Beobachtungswert 1 | 1,8% 377 von 21.143 | 0,0% 0 von 12 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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 |
|---|---|--|--|--|
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | Beobachtungswert 1 | 0,5368% 92 von 17.139 | 3,125% 1 von 32 | |
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation) | Mengeninformation 2 | 77,9 (33) 28.430 | 481 | |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation 2 | 120,6 (101) 52.570 | 247 | |
| Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation 2 | 30,8 (22) 11.717 | 8 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

| IQM Indikatoren | IQM Zielwert Quelle | IQM Durchschnittswert Fallzahl | Klinik Ist-Wert Fallzahl | Klinik Erwartungs- wert SMR |
|---|---|--|--|--|
| Hautkrankheiten | | | | |
| Hautkrankheiten | | | | |
| Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose | Mengeninformation 2 | 26,8 (2) 4.203 | 6 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

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

Intensivmedizin

Angeborene Gerinnungsstörung

| | | | | |
|--|------------------------|---------------------|----|--|
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation 2 | 29,4 (15) 12.580 | 10 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation 2 | 19,7 (10) 7.987 | 9 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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 1 | 89,7% 5.732.391 von 6.389.949 | 99,6% 2.498 von 2.509 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information 1 | 5,6% 322.961 von 5.732.391 | 1,3% 33 von 2.498 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information 1 | 5,1% 322.961 von 6.389.950 | 1,3% 33 von 2.509 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information 1 | 0,4% 23.866 von 6.389.950 | 0,0% 0 von 2.509 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information 1 | 26,7% 86.151 von 322.961 | 0,0% 0 von 33 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information 1 | 72,1% 232.777 von 322.961 | 84,8% 28 von 33 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information 1 | 8,1% 26.221 von 322.961 | 0,0% 0 von 33 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

| Information | 0,99% | 0,0% |
|--|----------------------|-------------|
| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | 24.194 von 2.444.716 | 0 von 1.121 |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

IQM Indikatoren

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

Erkrankungen der Bauchorgane

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

| | | | | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation 2 | 92,7 (59) 41.459 | 9 | |
|---|------------------------|---------------------|---|--|

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

[Präambel](#)

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

| | | | | |
|---|-------------------|----------|------|--|
| Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen | Mengeninformation | 42,5 (5) | n.a. | |
| | 2 | 15.525 | <4 | |

Gelenkersatz (Endoprothetik)

| | | | | |
|---|------------------|------------------|-----------|--|
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,13% | 0,1068% | 0,0% | |
| | 1 | 55 von 51.502 | 0 von 359 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen | Beobachtungswert | 5,7% | n.a. | |
| | 1 | 1.181 von 20.654 | <4 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert | 5,5% | 0,0% | |
| | 1 | 355 von 6.473 | 0 von 5 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert | 2,6% | 0,8% | |
| | 1 | 1.359 von 51.502 | 3 von 359 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme | <1,36% | 1,45% | 0% | |
| | 1 | 71 von 4.885 | 0 von 12 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert | 4,7% | 0,0% | |
| | 1 | 177 von 3.802 | 0 von 10 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,06% | 0,0435% | 0,0% | |
| | 1 | 20 von 45.992 | 0 von 383 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert | 0,4888% | 0,0% | |
| | 1 | 16 von 3.273 | 0 von 7 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert | 1,8% | 0,8% | |
| | 1 | 807 von 45.992 | 3 von 383 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme | <0,27% | 0,305% | 0,0% | |
| | 1 | 14 von 4.590 | 0 von 24 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

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 |
|---|--|---|---|--|
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | | | | |
| | Information 1 | 0,1294% 2 von 1.545 | 0,0% 0 von 15 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 2,3% 45 von 1.950 | 0,0% 0 von 7 | |
| Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 7,2% 178 von 2.476 | 0,0% 0 von 10 | |
| Hüftgelenknahe Frakturen | | | | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur | | | | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert 1 | 5,2% 1.185 von 23.009 | n.a. <4 | |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur | | | | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert 1 | 5,7% 1.143 von 20.147 | n.a. <4 | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark | | | | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) | | | | |
| | Mengeninformation 2 | 295,5 (172) 113.182 | 150 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 7,6% 287 von 3.766 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 3,8% 571 von 14.894 | 0,0% 0 von 6 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 8,1% 193 von 2.386 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 0,1223% 16 von 13.082 | 0,0% 0 von 25 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | | | | |
| | Beobachtungswert 1 | 0,2844% 19 von 6.680 | 0,0% 0 von 18 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

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 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert 1 | 0,7821% 37 von 4.731 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule | Beobachtungswert 1 | 0,072% 15 von 20.843 | 0,0% 0 von 51 | |
| Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibentfernungen | <0,04% 1 | 0,0396% 7 von 17.677 | 0,0% 0 von 33 | |
| Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) | <0,51% 1 | 0,5682% 42 von 7.392 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark | Beobachtungswert 1 | 1,8% 370 von 20.986 | 0,0% 0 von 11 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibentfernungen | Beobachtungswert 1 | 0,3903% 69 von 17.677 | 3,0303% 1 von 33 | |
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation) | Mengeninformation 2 | 82,4 (37) 30.251 | 549 | |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation 2 | 123,4 (103) 53.921 | 210 | |
| Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation 2 | 29,1 (21) 11.128 | 5 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

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 Schuppenflechte als Hauptdiagnose | Mengeninformation 2 | 22,8 (2) 4.088 | n.a. <4 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

| IQM Indikatoren | IQM Zielwert Quelle | IQM Durchschnittswert Fallzahl | Klinik Ist-Wert Fallzahl | Klinik Erwartungs- wert SMR |
|---|---|--|--|--|
| Intensivmedizin | | | | |
| Intensivmedizin | | | | |
| Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose | Beobachtungswert 1 | 29,0% 8.470 von 29.221 | n.a. <4 | |
| davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) | Beobachtungswert 1 | 9,3% 396 von 4.278 | n.a. <4 | |
| Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert 1 | 41,5% 29.900 von 72.123 | n.a. <4 | |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert 1 | 43,3% 29.285 von 67.555 | n.a. <4 | |
| Angeborene Gerinnungsstörung | | | | |
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation 2 | 30,9 (15) 13.431 | 9 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation 2 | 21,1 (9) 8.568 | 8 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

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 1 | 88,1% 5.593.793 von 6.351.030 | 99,9% 2.312 von 2.315 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information 1 | 2,9% 163.386 von 5.593.793 | 0,0% 1 von 2.312 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information 1 | 2,6% 163.388 von 6.351.072 | 0,0% 1 von 2.315 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information 1 | 0,9% 55.480 von 6.351.072 | 0,0% 0 von 2.315 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information 1 | 67,5% 110.272 von 163.388 | n.a. <4 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information 1 | 73,2% 119.556 von 163.388 | n.a. <4 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information 1 | 16,9% 27.538 von 163.388 | n.a. <4 | |

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 8,2 % (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 7,5 % 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 9,8 % ³ und lag damit über dem Krankenhaus Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,9 % ².

| G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 | | Jahr: | | 2022 | |
|--|--|---|---|--|--|
| 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 | ¹ | ² | ³ | ⁴ | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt | < Erwartungswert | 7,9% | 9,8% | 7,5% | |
| Alle Patient:innen > 19 Jahre | | 6.267 von 79.312 | 123 von 1.259 | 1,31 | |

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 Mengeninformati- onen**, 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.

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

1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2020. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte.

2: Gleiche Quelle wie 1; bei den Mengenindikatoren handelt es sich um die mittlere Fallzahl (in Klammern: den Median) bezogen auf diejenigen IQM-Mitgliedskrankenhäuser, die die Leistung im Jahr 2020 erbracht haben.

3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde 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.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

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.