

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	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Altersmedizin	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Lungenerkrankungen	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Erkrankungen der Bauchorgane	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Gefäßoperationen	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Intensivmedizin	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
COVID-19 Kennzahlen	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>

[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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinfarkt</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	5,9%	7,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.267 von 79.312	13 von 221	0,81
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	84,5%	1,4%	
	1	67.058 von 79.312	3 von 221	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.600 von 71.443	0 von 22	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	15,4%	
	1	26.761 von 79.222	34 von 221	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	8,8%	12,6%
	1	3.162 von 26.761	3 von 34	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	5,3%	4,5%
	1	2.808 von 51.693	10 von 187	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	23,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.501 von 22.767	17 von 73	
<b>Herzinsuffizienz</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	0,0%	6,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.971 von 175.214	0 von 12	0,00
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,6%	25,0%	
	1	57.589 von 116.188	3 von 12	
<b>Linksherzkatheter</b>				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	809,9 (666)	44	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	294.817		
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.301 von 136.270	0 von 5	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	78.965 von 215.235	0 von 5	
<b>Herzrhythmusstörungen</b>				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	432,4 (284)	30	
	2	183.778		

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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Schrittmacher/Defibrillator Implantation</b>				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	145,3 (102) 52.587	263	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,5 (34) 14.330	84	
<b>Ablative Therapie</b>				
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation 2	50,1 (32) 1.602	8	
<b>Operationen am Herzen</b>				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	250,9 (10) 52.696	1.477	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	287,4 (36) 35.640	894	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	466,2 (436) 17.714	617	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	54,6 (3) 9.834	136	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	253,1 (188) 9.366	156	
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	234,9 (187) 8.455	171	
Todesfälle bei alleinigem offenem Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,5% 82 von 3.296	1,3% 1 von 75	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	15,2% 44 von 290	20,0% 1 von 5	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,7% 369 von 4.819	14,3% 13 von 91	
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	1,9% 260 von 13.776	1,4% 8 von 565	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,7% 233 von 13.370	1,2% 7 von 563	

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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	6,7% 27 von 406	n.a. <4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,8% 125 von 4.492	n.a. <4	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	4,5% 176 von 3.904	5,1% 10 von 196	6,4% 0,80
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	3,0% 112 von 3.759	4,1% 8 von 193	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<2,0% 1	1,9% 178 von 9.143	0,9% 3 von 333	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,8% 406 von 4.635	13,6% 12 von 88	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,06% 2 von 3.296	0,0% 0 von 75	
Anteil Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,48% 44 von 9.143	0,0% 0 von 333	

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

## Altersmedizin

### Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information  1	0,92%  23.470 von 2.546.804	2,29%  31 von 1.353	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information  1	2,1%  498 von 23.470	0,0%  0 von 31	

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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Lungenerkrankungen</b>				
<b>Lungenentzündung (Pneumonie)</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	<b>15,3%</b> 22.071 von 144.452	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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Gefäßoperationen</b>				
<b>Operationen der Halsschlagader (Carotis)</b>				
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert  1	14,6%  246 von 1.680	n.a.  <4	
<b>Eingriffe an der Hauptschlagader</b>				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	49,9 (28) 10.380	103	
Operationen Ersatz der Bauchschnlagader	Mengeninformation 2	26,4 (23) 5.377	n.a. <4	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert  1	9,3%  46 von 496	n.a.  <4	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brusttaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert  1	19,1%  72 von 376	64,3%  9 von 14	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,8%  814 von 1.949	52,6%  10 von 19	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information  1	32,3%  327 von 1.013	53,8%  7 von 13	
<b>Operationen der Becken-/Bein-Arterien</b>				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information  1	6,3%  1.838 von 29.299	25,0%  1 von 4	
<b>PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)</b>				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert  1	3,1%  1.866 von 60.424	4,3%  1 von 23	

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

## Intensivmedizin

### Intensivmedizin

Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8% 35.901 von 97.454	27,4% 46 von 168	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	32,0 (13) 2.846	26	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,9 (5) 2.245	11	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	28,2% 44 von 156	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,5% 490 von 3.638	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,6% 26.949 von 66.415	46,3% 19 von 41	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	48,6% 18 von 37	

### Angeborene Gerinnungsstörung

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

### Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,0% 0 von 92	
----------------	------------------	---------------------------	------------------	--

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

## COVID-19 Kennzahlen

### COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	<b>89,7%</b> 5.732.391 von 6.389.949	<b>89,1%</b> 1.674 von 1.878	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	<b>5,6%</b> 322.961 von 5.732.391	<b>4,1%</b> 68 von 1.674	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	<b>5,1%</b> 322.961 von 6.389.950	<b>3,6%</b> 68 von 1.878	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	<b>0,4%</b> 23.866 von 6.389.950	<b>0,0%</b> 0 von 1.878	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	<b>26,7%</b> 86.151 von 322.961	<b>11,8%</b> 8 von 68	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	<b>72,1%</b> 232.777 von 322.961	<b>98,5%</b> 67 von 68	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	<b>8,1%</b> 26.221 von 322.961	<b>5,9%</b> 4 von 68	

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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinfarkt</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	8,4%	5,6%	7,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.822 von 81.175	11 von 195	0,76
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	83,7%	1,0%	
	1	67.966 von 81.175	2 von 195	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	8,3%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.073 von 72.973	0 von 13	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	34,6%	21,6%	
	1	28.047 von 81.081	42 von 194	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	12,3%	2,4%	11,2%
	1	3.438 von 28.047	1 von 42	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,8%	5,9%	4,7%
	1	3.026 von 52.286	9 von 152	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	21,1%	25,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.194 von 24.664	16 von 62	
<b>Herzinsuffizienz</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,1%	0,0%	5,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.949 von 172.821	0 von 4	0,00
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,4%	50,0%	
	1	56.089 von 113.523	2 von 4	
<b>Linksherzkatheter</b>				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	810,2 (658)	30	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	300.577		
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.337 von 139.596	1 von 4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,4%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	79.813 von 219.409	0 von 4	
<b>Herzrhythmusstörungen</b>				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	415,8 (266)	48	
	2	176.303		

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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Schrittmacher/Defibrillator Implantation</b>				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	147,9 (103) 53.113	278	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	53,1 (37) 14.722	88	
<b>Ablative Therapie</b>				
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation 2	49,4 (38) 1.580	14	
<b>Operationen am Herzen</b>				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	231,2 (8) 50.864	1.342	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	291,0 (35) 33.751	841	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	400,3 (359) 17.614	563	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	49,7 (3) 9.885	124	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	220,5 (172) 9.261	174	
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	204,7 (176) 7.369	178	
Todesfälle bei alleinigem offenem Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,3% 66 von 2.821	1,3% 1 von 76	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz	Beobachtungswert 1	14,2% 40 von 281	14,3% 1 von 7	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen	Beobachtungswert 1	6,9% 291 von 4.224	9,5% 9 von 95	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	2,0% 263 von 12.882	1,4% 7 von 484	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,8% 227 von 12.383	1,5% 7 von 479	

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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	7,2% 36 von 499	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,9% 128 von 4.357	n.a. <4	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,9% 232 von 3.925	4,4% 7 von 160	6,4% 0,68
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	3,8% 143 von 3.759	3,8% 6 von 158	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<2,0% 1	1,8% 163 von 8.990	0,4% 1 von 275	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 469 von 4.667	16,4% 21 von 128	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,25% 7 von 2.821	0,0% 0 von 76	
Anteil Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,78% 70 von 8.990	0,0% 0 von 275	

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

## Altersmedizin

### Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,99% 24.194 von 2.444.716	0,4% 5 von 1.236
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	1,8% 432 von 24.194	0,0% 0 von 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  <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert  <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert  <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert  <a href="#">SMR</a>
<b>Lungenerkrankungen</b>				
<b>Lungenentzündung (Pneumonie)</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert  1	17,6%  30.364 von 172.220	77,8%  21 von 27	8,2%
<b>Lungenkrebs</b>				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation  2	178,9 (47)  74.223	n.a.  <4	
<b>Operationen an der Lunge</b>				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert  1	3,1%  404 von 13.098	n.a.  <4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,2%  1	2,5%  141 von 5.697	n.a.  <4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	<20%  1 / 3	4,7%  282 von 5.979	n.a.  <4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungen	Beobachtungswert  1	8,1%  461 von 5.697	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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
--	---	---	--

## Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

## Gefäßoperationen

### Operationen der Halsschlagader (Carotis)

Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	14,8%	25,0%	
	1	267 von 1.809	1 von 4	

### Eingriffe an der Hauptschlagader

Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,0 (25) 10.034	82	
Operationen Ersatz der Bauchaschlagader	Mengeninformation 2	25,2 (21) 5.109	9	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	12,5%	75,0%	
	1	54 von 431	6 von 8	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	19,4%	72,7%	
	1	74 von 381	8 von 11	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	40,6%	54,5%	
	1	873 von 2.150	6 von 11	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,3%	42,9%	
	1	354 von 1.096	3 von 7	

### Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,5%	20,0%	
	1	1.829 von 28.292	1 von 5	

### PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)

Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,4%	8,3%	
	1	2.005 von 59.361	2 von 24	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	41,9 (34)	n.a.	
	2	9.963	<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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Intensivmedizin</b>				
<b>Intensivmedizin</b>				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,7% 41.431 von 110.016	38,1% 72 von 189	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	33,5 (12) 3.016	33	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	29,5 (10) 3.809	33	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	35,5% 30.744 von 86.685	30,6% 48 von 157	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	41,5% 29.900 von 72.123	71,7% 43 von 60	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	43,3% 29.285 von 67.555	73,7% 42 von 57	
<b>Angeborene Gerinnungsstörung</b>				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	30,9 (15) 13.431	4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	21,1 (9) 8.568	4	
<b>Obduktionen</b>				
Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	0,0% 0 von 115	

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

## COVID-19 Kennzahlen

### COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	88,1% 5.593.793 von 6.351.030	76,9% 1.355 von 1.761	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	2,9% 163.386 von 5.593.793	3,5% 48 von 1.355	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,6% 163.388 von 6.351.072	2,7% 48 von 1.761	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,9% 55.480 von 6.351.072	0,0% 0 von 1.761	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	67,5% 110.272 von 163.388	68,8% 33 von 48	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	73,2% 119.556 von 163.388	95,8% 46 von 48	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	16,9% 27.538 von 163.388	52,1% 25 von 48	



# 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 % <sup>4</sup> als Erwartungswert. Ziel der IQM Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen. <sup>1</sup> Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 9,8 % <sup>3</sup> 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 % <sup>2</sup>.

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 <a href="#">Präambel</a>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <a href="#">SMR</a>
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinfarkt</b>	<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>	<sup>4</sup>
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.