

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>
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<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>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe		<a href="#">2021</a>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	<a href="#">2022</a>	<a href="#">2021</a>
Urologie		<a href="#">2021</a>
Hautkrankheiten		<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 Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Herzerkrankungen</b>				
<b>Herzinsuffizienz</b>				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	<b>8,5%</b>	<b>0,0%</b>	<b>10,2%</b>
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.971 von 175.214	0 von 10	0,00
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	<b>49,6%</b>	<b>25,0%</b>	
	1	57.589 von 116.188	1 von 4	
<b>Herzrhythmusstörungen</b>				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	<b>432,4 (284)</b>	n.a.	
	2	183.778	<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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>

## Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.887 von 112.387	<4	

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.632 von 96.515	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,8%	n.a.	
	1	15.275 von 96.515	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,8%	n.a.	
	1	9.469 von 96.515	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.655 von 96.515	<4	

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,25%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	279 von 112.387	<4	

### Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,7%	n.a.	
	1	71.138 von 96.515	<4	

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,4%	n.a.	
	1	3.812 von 7.569	<4	

**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	0,0%  0 von 705	
---	----------------------	-----------------------------------	-----------------------	--

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	<b>0,0%</b>  0 von 10	<b>27,3%</b>
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert  1	<b>29,9%</b>  3.968 von 13.277	n.a.   <4	
<b>COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)</b>				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert  1	<b>5,4%</b>  3.488 von 65.129	n.a.   <4	
<b>Lungenkrebs</b>				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation  2	<b>174,9 (47)</b>  71.536	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 Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	121,9 (81) 50.116	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	5	

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>
-----------------	---	--	--	--

## 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 335	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
	1	1.278 von 22.320	<4	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	376 von 6.683	0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	10,7%	
	1	1.441 von 58.846	36 von 335	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36%	1,23%	0%	
	1	62 von 5.031	0 von 7	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	n.a.	
	1	175 von 3.853	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0613%	0,0%	
	1	34 von 55.475	0 von 356	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7438%	0,0%	
	1	25 von 3.361	0 von 9	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	9,0%	
	1	956 von 55.475	32 von 356	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,27%	0,3042%	0,0%	
	1	14 von 4.602	0 von 13	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1405%	0,0%	
	1	2 von 1.423	0 von 8	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	6,9%	0,0%	
	1	163 von 2.369	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 <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>Hüftgelenknahe Frakturen</b>				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.275 von 24.704	<4	
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.239 von 21.829	<4	
<b>Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark</b>				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	77,9 (33)	26	
	2	28.430		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	120,6 (101)	6	
	2	52.570		
<b>Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik</b>				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	30,8 (22)	25	
	2	11.717		

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>Intensivmedizin</b>				
<b>Intensivmedizin</b>				
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,6% 26.949 von 66.415	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	n.a. <4	
<b>Angeborene Gerinnungsstörung</b>				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,4 (15) 12.580	n.a. <4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.987	n.a. <4	
<b>Obduktionen</b>				
Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,0% 0 von 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 <a href="#">Quelle</a>	IQM Durchschnittswert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Ist-Wert <a href="#">Fallzahl</a>	Klinik Erwartungswert <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>88,9%</b> 1.196 von 1.346	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	<b>5,6%</b> 322.961 von 5.732.391	<b>3,6%</b> 43 von 1.196	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	<b>5,1%</b> 322.961 von 6.389.950	<b>3,2%</b> 43 von 1.346	
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 1.346	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	<b>26,7%</b> 86.151 von 322.961	<b>14,0%</b> 6 von 43	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	<b>72,1%</b> 232.777 von 322.961	<b>76,7%</b> 33 von 43	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	<b>8,1%</b> 26.221 von 322.961	<b>0,0%</b> 0 von 43	

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>
-----------------	---	--	--	--

## Herzerkrankungen

### Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	<b>8,4%</b>	<b>0,0%</b>	<b>11,5%</b>
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.822 von 81.175	0 von 4	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	<b>83,7%</b>	<b>0,0%</b>	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	67.966 von 81.175	0 von 4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	<b>34,6%</b>	<b>0,0%</b>	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	28.047 von 81.081	0 von 4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	<b>5,8%</b>	<b>0,0%</b>	<b>8,1%</b>
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.026 von 52.286	0 von 4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	<b>21,1%</b>	<b>50,0%</b>	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.194 von 24.664	3 von 6	

### Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	<b>8,1%</b>	<b>11,4%</b>	<b>9,9%</b>
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.949 von 172.821	4 von 35	1,15
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	<b>49,4%</b>	<b>45,5%</b>	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	56.089 von 113.523	5 von 11	

### Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	<b>810,2 (658)</b>	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	300.577	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	<b>1,7%</b>	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.337 von 139.596	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	<b>36,4%</b>	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	79.813 von 219.409	<4	

### Herzrhythmusstörungen

Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	<b>415,8 (266)</b>	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	176.303	<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>
-----------------	---	--	--	--

## Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,1%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.700 von 116.036	<4	

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.162 von 98.672	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9%	n.a.	
	1	15.662 von 98.672	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,6%	n.a.	
	1	9.434 von 98.672	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.825 von 98.672	<4	

### Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,34%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	393 von 116.036	<4	

### Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	n.a.	
	1	72.868 von 98.672	<4	

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,5%	n.a.	
	1	94.573 von 128.627	<4	

**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	0,99% 24.194 von 2.444.716	1,0% 10 von 999	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	1,8% 432 von 24.194	0,0% 0 von 10	

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	<b>17,6%</b> 30.364 von 172.220	<b>21,2%</b> 7 von 33	<b>23,5%</b>
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	<b>28,0%</b> 3.539 von 12.661	n.a.  <4	
<b>COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)</b>				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	<b>4,9%</b> 2.728 von 55.260	<b>0,0%</b> 0 von 5	<b>5,1%</b> 0,00
<b>Lungenkrebs</b>				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	<b>178,9 (47)</b> 74.223	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 Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
-----------------	---	--	--	--

## Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	125,9 (81) 51.740	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	n.a. <4	

### Erkrankungen des Magens

Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.135 von 20.890	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 Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
---	--	--	--

## Frauenheilkunde und Geburtshilfe

### Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	200,6 (64)	n.a.	
	2	81.639	<4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	128,8 (34)	n.a.	
	2	49.859	<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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>

## Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

### Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1068%	0,0%	
	1	55 von 51.502	0 von 300	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	355 von 6.473	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,6%	5,0%	
	1	1.359 von 51.502	15 von 300	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36%	1,45%	0%	
	1	71 von 4.885	0 von 7	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,3%	n.a.	
	1	14 von 1.076	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0435%	0,0%	
	1	20 von 45.992	0 von 334	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,4888%	0,0%	
	1	16 von 3.273	0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,8%	6,0%	
	1	807 von 45.992	20 von 334	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,27%	0,305%	0,0%	
	1	14 von 4.590	0 von 14	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1294%	n.a.	
	1	2 von 1.545	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,3%	n.a.	
	1	45 von 1.950	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,2%	n.a.	
	1	178 von 2.476	<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>Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark</b>				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	82,4 (37) 30.251	59	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,4 (103) 53.921	18	
<b>Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik</b>				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	29,1 (21) 11.128	37	

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>Urologie</b>				
<b>Harnblase</b>				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation  2	129,8 (32)  45.678	n.a.  <4	
<b>Prostata</b>				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation  2	86,9 (20)  33.807	n.a.  <4	
<b>Nierensteine</b>				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation  2	188,1 (39)  74.121	n.a.  <4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information  1	53,8%  39.903 von 74.121	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 Erwartungs- wert <a href="#">SMR</a>
<b>Hautkrankheiten</b>				
<b>Hautkrankheiten</b>				
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 <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 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	
<b>Obduktionen</b>				
Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	0,0% 0 von 29	

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	<b>88,1%</b> 5.593.793 von 6.351.030	<b>94,1%</b> 1.506 von 1.601	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	<b>2,9%</b> 163.386 von 5.593.793	<b>3,3%</b> 49 von 1.506	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	<b>2,6%</b> 163.388 von 6.351.072	<b>3,1%</b> 49 von 1.601	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	<b>0,9%</b> 55.480 von 6.351.072	<b>0,1%</b> 2 von 1.601	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	<b>67,5%</b> 110.272 von 163.388	<b>34,7%</b> 17 von 49	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	<b>73,2%</b> 119.556 von 163.388	<b>95,9%</b> 47 von 49	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	<b>16,9%</b> 27.538 von 163.388	<b>12,2%</b> 6 von 49	

# 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.