

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	2021
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2022	2021
Altersmedizin	2022	2021
Lungenerkrankungen	2022	2021
Erkrankungen der Bauchorgane	2022	2021
Gefäßoperationen	2022	2021
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2022	2021
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2022	2021
Urologie	2022	2021
Hautkrankheiten		2021
Intensivmedizin	2022	2021
Palliativmedizin		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 Erwartungswert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.267 von 79.312	<4	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	84,5%	n.a.	
	1	67.058 von 79.312	<4	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.600 von 71.443	<4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	n.a.	
	1	26.761 von 79.222	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	n.a.	
	1	2.808 von 51.693	<4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	14,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.501 von 22.767	1 von 7	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	4,4%	9,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.971 von 175.214	7 von 160	0,47
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,6%	41,2%	
	1	57.589 von 116.188	47 von 114	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronaragnostik	Mengeninformation	809,9 (666)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	294.817	<4	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.154 von 65.631	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.301 von 136.270	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	78.965 von 215.235	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	432,4 (284)	38	
	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,6%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.887 von 112.387	2 von 37

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,9%	3,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.632 von 96.515	1 von 32

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,8%	0,0%
	1	15.275 von 96.515	0 von 32

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,8%	0,0%
	1	9.469 von 96.515	0 von 32

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	6,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.655 von 96.515	2 von 32

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	31,2%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.008 von 9.655	<4

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,4%	0,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.508 von 11.918	0 von 4

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,25%	2,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	279 von 112.387	1 von 37

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,1%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	31 von 279	<4

Behandlung auf einer Stroke Unit

Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	453,5 (426)	n.a.
	2	105.658	<4

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,7%	6,3%
	1	71.138 von 96.515	2 von 32

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,1%	n.a.
	1	91.428 von 125.014	<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
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,4% 3.812 von 7.569	0,0% 0 von 29	
Epilepsie Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	106,4 (27) 42.137	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
-----------------	---	--	--	--

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	408,8 (336)	242	
	2	106.708		

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,92%	2,83%	
	1	23.470 von 2.546.804	32 von 1.132	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,1%	0,0%	
	1	498 von 23.470	0 von 32	

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 22.071 von 144.452	15,4% 14 von 91	20,1%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 12.497 von 88.725	18,5% 10 von 54	18,7%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.983 von 54.716	15,2% 5 von 33	12,4% 1,22
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	29,9% 3.968 von 13.277	20,0% 3 von 15	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 246 von 11.334	4,8% 1 von 21	2,6%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,4% 3.488 von 65.129	3,8% 2 von 52	4,6% 0,85
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	174,9 (47) 71.536	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 Erwartungs- wert SMR
--	---	--	--	--

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	>94,6% 1	95,1% 52.517 von 55.228	n.a. <4	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.616 von 55.228	n.a. <4	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55% 1	0,574% 317 von 55.228	n.a. <4	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	121,9 (81) 50.116	7	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	11	

Erkrankungen des Magens

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,0 (24) 16.824	6	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,5% 1.148 von 20.709	0,0% 0 von 15	

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
Gefäßoperationen				
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,8% 814 von 1.949	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 Erwartungs- wert SMR
---	--	--	--

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	194,8 (60) 79.483	5	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	48,2 (28) 16.188	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,1 (32) 48.414	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
-----------------	---	--	--	--

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.278 von 22.320	n.a. <4	
---	---------------------------	------------------------------	----------------	--

Hüftgelenksnahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur <small>Alle Patient:innen > 19 Jahre</small>	< Erwartungswert 1	5,2% 1.275 von 24.704	n.a. <4	
--	---------------------------	------------------------------	----------------	--

Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur <small>Alle Patient:innen > 19 Jahre</small>	Beobachtungswert 1	5,7% 1.239 von 21.829	n.a. <4	
---	---------------------------	------------------------------	----------------	--

Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur <small>Alle Patient:innen > 19 Jahre</small>	< Erwartungswert 1	5,3% 1.079 von 20.370	0,0% 0 von 6	4,8% 0,00
--	---------------------------	------------------------------	---------------------	------------------

Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur <small>Alle Patient:innen > 19 Jahre</small>	Beobachtungswert 1	5,2% 1.045 von 19.926	0,0% 0 von 6	
--	---------------------------	------------------------------	---------------------	--

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	120,6 (101) 52.570	13	
---	----------------------------	---------------------------	----	--

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
Urologie				
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	91,4 (19) 34.805	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	184,5 (36) 73.597	n.a. <4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,5% 39.395 von 73.597	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8% 35.901 von 97.454	16,1% 5 von 31	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	13,3% 4 von 30	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	30,0% 6 von 20	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	26,3% 5 von 19	
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	35,0% 14 von 40	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	36,8% 14 von 38	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.866 von 43.820	7,7% 2 von 26	

Angeborene Gerinnungsstörung

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	

Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,0% 0 von 83	
----------------	------------------	---------------------------	------------------	--

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	98,9% 1.410 von 1.426	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 322.961 von 5.732.391	5,6% 79 von 1.410	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,1% 322.961 von 6.389.950	5,5% 79 von 1.426	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 23.866 von 6.389.950	0,0% 0 von 1.426	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,7% 86.151 von 322.961	46,8% 37 von 79	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	72,1% 232.777 von 322.961	87,3% 69 von 79	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,1% 26.221 von 322.961	8,9% 7 von 79	

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
-----------------	---	--	--	--

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	8,4%	0,0%	11,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.822 von 81.175	0 von 5	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	83,7%	20,0%	
	1	67.966 von 81.175	1 von 5	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	8,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.073 von 72.973	<4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	34,6%	20,0%	
	1	28.047 von 81.081	1 von 5	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	12,3%	n.a.	
	1	3.438 von 28.047	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,8%	0,0%	8,0%
	1	3.026 von 52.286	0 von 4	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	21,1%	40,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.194 von 24.664	2 von 5	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,1%	9,0%	9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.949 von 172.821	12 von 133	1,00
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,4%	50,5%	
	1	56.089 von 113.523	51 von 101	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	810,2 (658)	6	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	300.577		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.416 von 66.575	<4	
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	2.337 von 139.596	0 von 5	
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 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
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	415,8 (266) 176.303	28	

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
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,1%	3,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.700 von 116.036	1 von 27

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,3%	4,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.162 von 98.672	1 von 25

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	15,9%	0,0%
	1	15.662 von 98.672	0 von 25

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,6%	4,0%
	1	9.434 von 98.672	1 von 25

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	19,3%	n.a.
	1	1.818 von 9.434	<4

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	10,0%	20,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.825 von 98.672	5 von 25

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	28,8%	20,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.826 von 9.825	1 von 5

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,7%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.712 von 12.945	<4

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,55%	0,34%	0,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	393 von 116.036	0 von 27

Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3508%	n.a.
	1	133 von 37.917	<4

Behandlung auf einer Stroke Unit

Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	470,6 (420)	4
	2	109.645	

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	8,0%
	1	72.868 von 98.672	2 von 25

TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,4%	n.a.
	1	25.540 von 37.917	<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
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,5% 94.573 von 128.627	60,0% 3 von 5	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	48,2% 3.835 von 7.962	0,0% 0 von 21	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	107,1 (26) 42.625	21	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	36,0 (15) 10.223	n.a. <4	

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

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	391,1 (317)	207	
	2	101.291		

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,99%	1,32%	
	1	24.194 von 2.444.716	13 von 982	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	1,8%	0,0%	
	1	432 von 24.194	0 von 13	

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	17,6% 30.364 von 172.220	25,8% 40 von 155	21,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	15,9% 18.429 von 116.175	28,6% 34 von 119	19,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 5.139 von 43.716	13,0% 3 von 23	11,8% 1,11
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	28,0% 3.539 von 12.661	12,5% 1 von 8	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,5% 173 von 6.935	9,1% 1 von 11	2,9%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,9% 2.728 von 55.260	0,0% 0 von 35	4,8% 0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	178,9 (47) 74.223	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 Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	125,9 (81) 51.740	5	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	11	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,9% 3.195 von 40.208	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9% 1	3,8% 380 von 10.042	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,9% 359 von 3.015	n.a. <4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	5,0% 889 von 17.929	n.a. <4	

Erkrankungen des Magens

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,3 (23) 17.048	n.a. <4	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.135 von 20.890	16,7% 2 von 12	

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
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	94,4 (45) 15.199	n.a. <4	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	40,6% 873 von 2.150	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 Erwartungswert SMR
--	---	---	--

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 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 hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,7%	20,0%	
	1	1.181 von 20.654	1 von 5	

Hüftgelenksnahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	16,7%	8,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.185 von 23.009	1 von 6	2,02
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.143 von 20.147	1 von 5	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,5%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	42 von 2.862	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.045 von 19.678	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.008 von 19.203	<4	

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	295,5 (172)	n.a.	
	2	113.182	<4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,072%	n.a.	
	1	15 von 20.843	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,4 (103)	9	
	2	53.921		

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
Urologie				
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	86,9 (20) 33.807	n.a. <4	
Nierensteine				
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 Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	27,0 (5) 10.587	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,7% 41.431 von 110.016	40,0% 8 von 20	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	35,5% 30.744 von 86.685	44,4% 8 von 18	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	29,0% 8.470 von 29.221	40,0% 8 von 20	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	32,4% 8.074 von 24.943	42,1% 8 von 19	
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	37,0% 10 von 27	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	43,3% 29.285 von 67.555	38,5% 10 von 26	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,7% 3.322 von 38.402	0,0% 0 von 11	

Angeborene Gerinnungsstörung

Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	30,9 (15) 13.431	n.a. <4	
--	------------------------	---------------------	------------	--

Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	0,0% 0 von 92	
----------------	------------------	----------------------------	------------------	--

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	185,6 (128) 45.649	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
-----------------	---	--	--	--

COVID-19 Kennzahlen

COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	88,1% 5.593.793 von 6.351.030	94,6% 1.213 von 1.282	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	2,9% 163.386 von 5.593.793	13,0% 158 von 1.213	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,6% 163.388 von 6.351.072	12,3% 158 von 1.282	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,9% 55.480 von 6.351.072	0,1% 1 von 1.282	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	67,5% 110.272 von 163.388	84,2% 133 von 158	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	73,2% 119.556 von 163.388	95,6% 151 von 158	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	16,9% 27.538 von 163.388	29,1% 46 von 158	



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.