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.

Qualitätsergebnisse

GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

DE FR EN

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	2022	2021
Intensivmedizin	2022	2021
Palliativmedizin	2022	2021
COVID-19 Kennzahlen	2022	2021

Lesehilfe

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	7,9% 6.267 von 79.312	7,5% 5 von 67	10,6% 0,71
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	84,5% 67.058 von 79.312	49,3% 33 von 67	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,8% 5.600 von 71.443	8,2% 5 von 61	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	33,8% 26.761 von 79.222	10,4% 7 von 67	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	11,8% 3.162 von 26.761	0,0% 0 von 7	12,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,4% 2.808 von 51.693	7,1% 4 von 56	7,5%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,8% 4.501 von 22.767	18,0% 9 von 50	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,5% 14.971 von 175.214	8,6% 19 von 222	9,4% 0,91
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	49,6% 57.589 von 116.188	73,0% 146 von 200	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	809,9 (666) 294.817	132	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	6,3% 4.154 von 65.631	3,0% 1 von 33	7,2% 0,42
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,4% 1	1,7% 2.301 von 136.270	0,0% 0 von 69	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,9% 1.492 von 78.965	0,0% 0 von 30	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	36,7% 78.965 von 215.235	30,3% 30 von 99	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	432,4 (284) 183.778	91	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	145,3 (102) 52.587	36	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,5 (34) 14.330	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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 des Nervensystems und Schlaganfall				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,6% 11.887 von 112.387	3,7% 1 von 27	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,9% 7.632 von 96.515	4,5% 1 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,8% 15.275 von 96.515	0,0% 0 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	9,8% 9.469 von 96.515	0,0% 0 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 9.655 von 96.515	0,0% 0 von 22	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,5% 716 von 3.675	n.a. <4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,55% 1	0,25% 279 von 112.387	11,11% 3 von 27	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	11,1% 31 von 279	n.a. <4	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3604% 130 von 36.068	0,0% 0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,7% 71.138 von 96.515	0,0% 0 von 22	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	66,8% 24.102 von 36.068	0,0% 0 von 4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,1% 91.428 von 125.014	0,0% 0 von 5	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Hirninfarkt 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 21	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	106,4 (27) 42.137	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse

GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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 2	408,8 (336) 106.708	259	
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,92% 23.470 von 2.546.804	0,5% 11 von 2.221	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,1% 498 von 23.470	9,1% 1 von 11	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 22.071 von 144.452	15,0% 16 von 107	20,9%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 12.497 von 88.725	15,8% 12 von 76	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	11,6% 5 von 43	13,3% 0,88
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	29,9% 3.968 von 13.277	25,0% 2 von 8	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 246 von 11.334	0,0% 0 von 14	3,9%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,4% 3.488 von 65.129	5,7% 3 von 53	5,3% 1,07
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	174,9 (47) 71.536	15	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	100,0% 49 von 49	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.616 von 55.228	0,0% 0 von 49	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55% 1	0,574% 317 von 55.228	0,0% 0 von 49	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1244% 90 von 72.334	0,0% 0 von 126	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,4% 167 von 7.056	0,0% 0 von 12	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen < 20 Jahre	Information 1	10,6% 301 von 2.845	n.a. <4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,2% 49.235 von 50.160	84,8% 89 von 105	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,4 (21) 18.240	6	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	10,9 (4) 2.565	n.a. <4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	47,4 (20) 14.702	5	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,53% 91 von 17.237	0,0% 0 von 6	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	121,9 (81) 50.116	47	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	9	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	8,0% 3.136 von 39.173	4,2% 1 von 24	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9% 1	4,0% 393 von 9.719	0,0% 0 von 9	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,1% 1	2,7% 122 von 4.566	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<1,0% 1	0,43 % 9 von 2.103	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,4% 281 von 5.220	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	2,9% 59 von 2.019	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 925 von 10.376	20,0% 1 von 5	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,8% 826 von 17.181	0,0% 0 von 11	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,0 (24) 16.824	44	
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 19	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	31,6 (11) 10.380	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 123 von 2.189	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,7% 296 von 7.947	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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				
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,3% 1.838 von 29.299	0,0% 0 von 21	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5% 1	0,2322% 13 von 5.598	0,0% 0 von 7	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,9% 43 von 2.278	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,0% 143 von 3.603	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,1% 1.866 von 60.424	0,0% 0 von 38	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	43,2 (36) 10.332	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	n.a. <4	
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	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1427% 84 von 58.846	0,0% 0 von 9	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.278 von 22.320	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,6% 376 von 6.683	0,0% 0 von 5	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,4% 1.441 von 58.846	0,0% 0 von 9	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,2% 1.275 von 24.704	0,0% 0 von 11	7,0% 0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,7% 1.239 von 21.829	0,0% 0 von 10	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,3% 36 von 2.875	n.a. <4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 1.079 von 20.370	6,3% 1 von 16	3,8% 1,64
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,2% 1.045 von 19.926	6,3% 1 von 16	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	77,9 (33) 28.430	24	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	120,6 (101) 52.570	65	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	30,8 (22) 11.717	n.a. <4	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	20,9 (6) 7.673	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	131,7 (41) 45.296	n.a. <4	
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	16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,5% 39.395 von 73.597	0,0% 0 von 16	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,0 (5) 10.718	8	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8% 35.901 von 97.454	37,1% 13 von 35	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	38,7% 12 von 31	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	31,0% 9 von 29	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	40,0% 8 von 20	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,5% 490 von 3.638	11,1% 1 von 9	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,6% 26.949 von 66.415	36,8% 7 von 19	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	41,7% 5 von 12	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.866 von 43.820	7,1% 1 von 14	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,4 (15) 12.580	n.a. <4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,0% 0 von 109	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	183,9 (122) 45.053	4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	94,9% 3.558 von 3.749	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 322.961 von 5.732.391	7,8% 276 von 3.558	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,1% 322.961 von 6.389.950	7,4% 276 von 3.749	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 23.866 von 6.389.950	0,0% 0 von 3.749	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,7% 86.151 von 322.961	60,5% 167 von 276	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	72,1% 232.777 von 322.961	81,5% 225 von 276	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,1% 26.221 von 322.961	5,4% 15 von 276	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,4% 6.822 von 81.175	7,1% 3 von 42	10,0% 0,71
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	83,7% 67.966 von 81.175	28,6% 12 von 42	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,3% 6.073 von 72.973	5,4% 2 von 37	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	34,6% 28.047 von 81.081	21,4% 9 von 42	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	12,3% 3.438 von 28.047	0,0% 0 von 9	17,9%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,8% 3.026 von 52.286	3,7% 1 von 27	6,1%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	21,1% 5.194 von 24.664	14,3% 4 von 28	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,1% 13.949 von 172.821	10,8% 21 von 195	9,7% 1,11
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	49,4% 56.089 von 113.523	62,5% 100 von 160	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	810,2 (658) 300.577	109	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	6,6% 4.416 von 66.575	0,0% 0 von 12	8,5% 0,00
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,4% 1	1,7% 2.337 von 139.596	0,0% 0 von 58	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,9% 1.540 von 79.813	0,0% 0 von 39	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	36,4% 79.813 von 219.409	40,2% 39 von 97	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	415,8 (266) 176.303	98	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	147,9 (103) 53.113	63	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	53,1 (37) 14.722	8	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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 des Nervensystems und Schlaganfall				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,1% 11.700 von 116.036	11,5% 3 von 26	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,3% 7.162 von 98.672	13,6% 3 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,9% 15.662 von 98.672	0,0% 0 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	9,6% 9.434 von 98.672	0,0% 0 von 22	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 9.825 von 98.672	4,5% 1 von 22	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	28,8% 2.826 von 9.825	n.a. <4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,5% 787 von 4.026	n.a. <4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,55% 1	0,34% 393 von 116.036	11,54% 3 von 26	
Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,9% 39 von 393	n.a. <4	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3508% 133 von 37.917	0,0% 0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,8% 72.868 von 98.672	0,0% 0 von 22	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,4% 25.540 von 37.917	0,0% 0 von 4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,5% 94.573 von 128.627	0,0% 0 von 8	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Hirninfarkt 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 18	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	107,1 (26) 42.625	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,8 (18) 11.398	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse

GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	391,1 (317) 101.291	259	
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,99% 24.194 von 2.444.716	0,6% 13 von 2.150	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	1,8% 432 von 24.194	0,0% 0 von 13	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	17,3% 18 von 104	15,6%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	15,9% 18.429 von 116.175	13,9% 11 von 79	13,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 5.139 von 43.716	3,0% 1 von 33	12,3% 0,25
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	28,0% 3.539 von 12.661	25,0% 3 von 12	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,5% 173 von 6.935	n.a. <4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,9% 2.728 von 55.260	2,0% 1 von 50	5,0% 0,40
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	178,9 (47) 74.223	25	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>94,6% 1	94,9% 50.695 von 53.427	97,7% 43 von 44	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	3,0% 1.596 von 53.427	2,3% 1 von 44	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55% 1	0,5278% 282 von 53.427	2,2727% 1 von 44	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1137% 72 von 63.317	0,0% 0 von 92	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,1% 153 von 7.325	0,0% 0 von 7	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen < 20 Jahre	Information 1	7,8% 254 von 3.250	n.a. <4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	97,8% 42.871 von 43.823	69,0% 60 von 87	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	53,4 (19) 17.881	4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	44,8 (17) 14.346	4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,48% 81 von 16.822	0,0% 0 von 4	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	125,9 (81) 51.740	30	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	17	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,9% 3.195 40.208	6,3% 1 von 16	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9% 1	3,8% 380 von 10.042	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,1% 1	3,1% 149 von 4.872	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<1,0% 1	1,02 % 21 von 2.055	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,9% 313 von 5.332	25,0% 1 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,5% 892 von 10.433	n.a. <4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	5,0% 889 von 17.929	0,0% 0 von 7	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,3 (23) 17.048	30	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.135 von 20.890	5,4% 2 von 37	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	28,7 (10) 9.515	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,4% 116 von 2.136	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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 Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,5% 1.829 von 28.292	0,0% 0 von 18	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5% 1	0,4363% 22 von 5.042	0,0% 0 von 7	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,9% 39 von 2.105	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,8% 170 von 3.530	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,4% 2.005 von 59.361	0,0% 0 von 51	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	41,9 (34) 9.963	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	200,6 (64) 81.639	5	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	50,8 (28) 16.654	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	128,8 (34) 49.859	4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2021

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	42,5 (5) 15.525	n.a. <4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1068% 55 von 51.502	0,0% 0 von 11	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.181 von 20.654	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,5% 355 von 6.473	0,0% 0 von 5	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,6% 1.359 von 51.502	0,0% 0 von 11	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,2% 1.185 von 23.009	0,0% 0 von 4	7,9% 0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,7% 1.143 von 20.147	0,0% 0 von 4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 1.045 von 19.678	5,3% 1 von 19	4,3% 1,23
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,8% 37 von 475	n.a. <4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,2% 1.008 von 19.203	5,6% 1 von 18	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	295,5 (172) 113.182	5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert 1	3,8% 571 von 14.894	n.a. <4	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,51% 1	0,5682% 42 von 7.392	0,0% 0 von 4	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	82,4 (37) 30.251	23	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,4 (103) 53.921	60	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	29,1 (21) 11.128	n.a. <4	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	19,8 (7) 7.069	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	14	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,8% 39.903 von 74.121	0,0% 0 von 14	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	6	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023 Jahr: 2021

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,7% 41.431 von 110.016	31,3% 15 von 48	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	35,5% 30.744 von 86.685	22,6% 7 von 31	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	29,0% 8.470 von 29.221	23,1% 3 von 13	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	32,4% 8.074 von 24.943	37,5% 3 von 8	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	9,3% 396 von 4.278	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	41,5% 29.900 von 72.123	56,0% 14 von 25	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	43,3% 29.285 von 67.555	52,9% 9 von 17	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,7% 3.322 von 38.402	0,0% 0 von 15	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	30,9 (15) 13.431	6	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	21,1 (9) 8.568	4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	0,76% 1 von 132	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	33	

Qualitätsergebnisse
GEOMED-KREISKLINIK Gerolzhofen

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	93,2% 3.443 von 3.696	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	2,9% 163.386 von 5.593.793	4,2% 143 von 3.443	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,6% 163.388 von 6.351.072	3,9% 143 von 3.696	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,9% 55.480 von 6.351.072	1,0% 37 von 3.696	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	67,5% 110.272 von 163.388	67,1% 96 von 143	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	73,2% 119.556 von 163.388	74,8% 107 von 143	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	16,9% 27.538 von 163.388	14,7% 21 von 143	

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 Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen,** bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeiten, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten **des Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine **Risikogewichtung** für das **Alter** und das **Geschlecht** der Behandelten ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtszusammensetzung der Behandelten bestehen. Ziel der IQM Krankenhäuser ist es, „bessere“ als die erwarteten Werte zu erreichen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich **„standardized mortality rate“** oder kurz **„SMR“**. Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist, und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im „low risk“ Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

Glossar

IQM Zielwert – Quellen:

Die Quellen, aus denen sich die Referenz- bzw. Zielwerte ableiten, sind bei jedem Indikator durch die Zahl unter dem IQM Zielwert angegeben.

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.