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

Medizinische Hochschule Hannover

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
Hochspezialisierte Medizin	2022	2021
Palliativmedizin	2022	2021
Roboterassistierte Eingriffe	2022	2021
COVID-19 Kennzahlen	2022	2021

Lesehilfe

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	7,9% 6.267 von 79.312	7,3% 35 von 480	6,8% 1,07
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	84,5% 67.058 von 79.312	52,7% 253 von 480	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,8% 5.600 von 71.443	8,4% 27 von 320	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	33,8% 26.761 von 79.222	36,5% 175 von 479	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	11,8% 3.162 von 26.761	12,0% 21 von 175	10,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,4% 2.808 von 51.693	4,7% 14 von 297	4,4%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,8% 4.501 von 22.767	34,3% 23 von 67	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,5% 14.971 von 175.214	8,4% 48 von 571	6,2% 1,36
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	49,6% 57.589 von 116.188	69,5% 362 von 521	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	809,9 (666) 294.817	1.756	
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	9,7% 21 von 216	5,3% 1,84
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	3,1% 29 von 923	
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	3,6% 13 von 357	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
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	27,9% 357 von 1.280	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	24,7 (2) 3.034	244	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	432,4 (284) 183.778	765	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	145,3 (102) 52.587	401	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,5 (34) 14.330	193	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation 2	241,6 (172) 48.797	243	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information 1	0,095% 29 von 30.520	0,0% 0 von 110	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	250,9 (10) 52.696	1.743	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	287,4 (36) 35.640	1.033	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	466,2 (436) 17.714	709	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	54,6 (3) 9.834	394	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	253,1 (188) 9.366	349	
darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	39,1 (1) 1.721	177	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	234,9 (187) 8.455	279	
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,5% 82 von 3.296	0,0% 0 von 84	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	15,2% 44 von 290	5,6% 1 von 18	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,7% 369 von 4.819	7,1% 12 von 169	
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	1,9% 260 von 13.776	1,7% 6 von 351	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,7% 233 von 13.370	1,7% 6 von 346	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	6,7% 27 von 406	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,8% 125 von 4.492	0,0% 0 von 72	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	4,5% 176 von 3.904	3,6% 8 von 223	5,8% 0,62
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	3,0% 112 von 3.759	1,9% 4 von 209	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<2,0% 1	1,9% 178 von 9.143	0,3% 1 von 301	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,8% 406 von 4.635	8,8% 15 von 171	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,06% 2 von 3.296	0,0% 0 von 84	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,48% 44 von 9.143	1,99% 6 von 301	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	32,2 (7) 9.534	122	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert 1	3,3% 119 von 3.563	1,5% 1 von 67	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,6% 11.887 von 112.387	14,0% 124 von 884	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,9% 7.632 von 96.515	12,7% 91 von 717	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,8% 15.275 von 96.515	15,5% 111 von 717	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,7% 1.181 von 15.275	12,6% 14 von 111	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	9,8% 9.469 von 96.515	27,1% 194 von 717	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert 1	20,7% 1.960 von 9.469	26,8% 52 von 194	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 9.655 von 96.515	10,7% 77 von 717	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	31,2% 3.008 von 9.655	42,9% 33 von 77	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	29,4% 3.508 von 11.918	21,5% 23 von 107	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,5% 716 von 3.675	16,7% 10 von 60	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,55% 1	0,25% 279 von 112.387	0,0% 0 von 884	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 TIA	Beobachtungswert 1	0,3604% 130 von 36.068	0,4854% 1 von 206	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	453,5 (426) 105.658	847	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,7% 71.138 von 96.515	84,0% 602 von 717	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	66,8% 24.102 von 36.068	77,7% 160 von 206	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,1% 91.428 von 125.014	82,9% 741 von 894	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,4% 3.812 von 7.569	72,4% 21 von 29	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	106,4 (27) 42.137	285	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,5 (16) 11.649	77	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	38,9 (26) 10.120	148	

Qualitätsergebnisse

Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Altersmedizin				
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,92% 23.470 von 2.546.804	0,59% 81 von 13.774	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,1% 498 von 23.470	21,0% 17 von 81	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	15,8% 63 von 399	11,4%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 12.497 von 88.725	16,7% 37 von 221	12,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.983 von 54.716	17,9% 21 von 117	8,9% 2,01
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen <= 19 Jahre	Beobachtungswert 1	0,45% 50 von 11.118	2,17% 1 von 46	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	29,9% 3.968 von 13.277	31,0% 9 von 29	
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 10	1,4%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,4% 3.488 von 65.129	6,0% 9 von 151	3,9% 1,54
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	174,9 (47) 71.536	379	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	2,6% 336 von 13.096	4,6% 13 von 285	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert 1	8,9% 22 von 246	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,2% 1	2,2% 127 von 5.698	4,1% 5 von 121	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	4,1% 246 von 5.944	2,4% 3 von 124	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert 1	7,4% 423 von 5.698	4,1% 5 von 121	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>94,6% 1	95,1% 52.517 von 55.228	93,3% 98 von 105	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.616 von 55.228	2,9% 3 von 105	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55% 1	0,574% 317 von 55.228	0,0% 0 von 105	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1244% 90 von 72.334	0,565% 1 von 177	
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	51,9% 14 von 27	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,2% 49.235 von 50.160	100,0% 76 von 76	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,4 (21) 18.240	177	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	10,9 (4) 2.565	46	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	47,4 (20) 14.702	116	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,53% 91 von 17.237	0,62% 1 von 162	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation 2	197,0 (177) 8.864	189	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	121,9 (81) 50.116	166	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	439	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 39.173	11,2% 25 von 223	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9% 1	4,0% 393 von 9.719	0,0% 0 von 33	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,4% 329 von 2.896	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,1% 1	2,7% 122 von 4.566	5,9% 1 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<1,0% 1	0,43 % 9 von 2.103	0,00 % 0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,4% 281 von 5.220	14,8% 4 von 27	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	44,8% 1.018 von 2.274	60,0% 6 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	2,9% 59 von 2.019	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 925 von 10.376	12,5% 14 von 112	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,8% 826 von 17.181	7,1% 4 von 56	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,0 (24) 16.824	74	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,5% 1.148 von 20.709	9,3% 5 von 54	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	31,6 (11) 10.380	21	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 123 von 2.189	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	17,2% 42 von 244	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,7% 296 von 7.947	16,7% 1 von 6	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert 1	8,4% 149 von 1.782	18,2% 6 von 33	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,0% 461 von 5.105	16,7% 7 von 42	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,4% 220 von 2.957	16,7% 4 von 24	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,0% 203 von 2.895	2,9% 2 von 69	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<0,98% 1	1,09% 102 von 9.322	0,0% 0 von 46	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<1,9% 1	2,8% 69 von 2.492	6,3% 1 von 16	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	14,6% 246 von 1.680	18,4% 7 von 38	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	95,4 (43) 15.168	287	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	49,9 (28) 10.380	211	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	26,4 (23) 5.377	45	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<6,3% 1	6,5% 50 von 771	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,3% 1	1,4% 44 von 3.133	3,3% 1 von 30	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	9,3% 46 von 496	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	6,7% 26 von 389	n.a. <4	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	19,1% 72 von 376	23,1% 3 von 13	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,8% 814 von 1.949	30,6% 11 von 36	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information 1	32,3% 327 von 1.013	25,0% 7 von 28	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,3% 1.838 von 29.299	12,2% 21 von 172	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5% 1	0,2322% 13 von 5.598	0,0% 0 von 24	
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	2,4% 3 von 123	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	43,2 (36) 10.332	25	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation 2	33,1 (18) 6.909	4	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,004% 1	0,0054% 15 von 277.978	0,0% 0 von 2.611	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<1,9% 1	1,9% 3.598 von 187.763	1,7% 31 von 1.848	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,4% 19.514 von 187.763	6,5% 120 von 1.848	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,5% 90.215 von 277.978	29,2% 763 von 2.611	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	77,9% 70.293 von 90.215	51,1% 390 von 763	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,0% 65.531 von 242.862	22,4% 476 von 2.126	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen < 35 Jahre	Information 1	24,9% 44.848 von 179.848	19,6% 287 von 1.468	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen > 34 Jahre	Information 1	32,8% 20.683 von 63.014	28,7% 189 von 658	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	24,7 (24) 2.620	51	
davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	5,2 (2) 206	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation 2	3,7 (3) 279	6	
davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation 2	7,3 (7) 622	15	
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation 2	9,8 (9) 817	18	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation 2	9,0 (8) 902	12	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	11,9 (9) 1.284	32	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	72,7 (26) 17.153	254	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1117,3 (875) 275.970	2.583	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	<0,04% 1	0,0673% 15 von 22.281	0,0% 0 von 127	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>87,9% 1	88,3% 19.551 von 22.132	87,1% 108 von 124	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	31,1% 6.892 von 22.132	21,8% 27 von 124	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	6,1% 421 von 6.892	0,0% 0 von 27	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	57,2% 12.659 von 22.132	65,3% 81 von 124	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	27,0% 3.415 von 12.659	7,4% 6 von 81	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	6,6% 485 von 7.322	41,5% 17 von 41	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,2% 2.695 von 8.638	46,5% 20 von 43	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
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	731	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,2 (12) 10.162	138	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,5% 40 von 2.723	0,0% 0 von 52	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	48,2 (28) 16.188	197	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,78% 49 von 6.321	0,0% 0 von 61	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,1 (32) 48.414	318	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	154,7 (116) 42.375	328	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	138,4 (118) 31.281	209	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,4% 22.650 von 31.281	65,6% 137 von 209	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	63,9 (45) 19.102	89	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	41,7 (5) 14.915	432	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1427% 84 von 58.846	0,0% 0 von 15	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.278 von 22.320	1,9% 2 von 107	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,6% 376 von 6.683	2,7% 1 von 37	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,4% 1.441 von 58.846	20,0% 3 von 15	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36% 1	1,23% 62 von 5.031	0% 0 von 15	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	1,2% 12 von 967	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,5% 175 von 3.853	0,0% 0 von 20	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% 1	0,0613% 34 von 55.475	0,0% 0 von 14	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,7438% 25 von 3.361	11,1111% 1 von 9	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	1,7% 956 von 55.475	0,0% 0 von 14	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,27% 1	0,3042% 14 von 4.602	0,0% 0 von 8	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	0,1405% 2 von 1.423	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	2,9% 59 von 2.028	0,0% 0 von 11	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	6,9% 163 von 2.369	3,8% 1 von 26	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,2% 1.275 von 24.704	1,7% 2 von 119	4,4% 0,38
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,7% 1.239 von 21.829	2,0% 2 von 102	
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	0,0% 0 von 17	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 1.079 von 20.370	5,5% 6 von 110	4,9% 1,10
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,7% 34 von 444	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% 1.045 von 19.926	5,6% 6 von 107	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	297,2 (174) 114.438	955	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	7,9% 274 von 3.459	6,5% 3 von 46	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert 1	3,9% 578 von 14.953	4,1% 7 von 170	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert 1	8,5% 211 von 2.472	2,9% 1 von 35	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert 1	1,5068% 11 von 730	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,0747% 10 von 13.389	0,0% 0 von 75	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,3296% 22 von 6.675	0,0% 0 von 62	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,672% 33 von 4.911	0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,0485% 11 von 22.694	0,0% 0 von 136	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,04% 1	0,0233% 4 von 17.139	0,0% 0 von 145	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,51% 1	0,4074% 28 von 6.873	0,0% 0 von 19	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,8% 377 von 21.143	3,0% 7 von 233	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5368% 92 von 17.139	0,6897% 1 von 145	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	77,9 (33) 28.430	152	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	133	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	30,8 (22) 11.717	49	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	20,9 (6) 7.673	161	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,6% 1	1,6% 59 von 3.685	3,8% 2 von 52	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	42,9% 1.580 von 3.685	28,8% 15 von 52	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,25% 1	0,1208% 4 von 3.311	0,0% 0 von 62	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	54,7% 1.810 von 3.311	64,5% 40 von 62	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	47,3% 3.311 von 6.996	54,4% 62 von 114	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,9% 86 von 2.226	2,6% 2 von 78	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	0,7513% 9 von 1.198	0,0% 0 von 25	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	131,7 (41) 45.296	298	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	203,0 (195) 46.280	292	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	164,1 (149) 32.651	193	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert 1	19,1% 6.222 von 32.651	0,5% 1 von 193	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<5,0% 1	4,5% 142 von 3.139	7,7% 3 von 39	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	5,3% 33 von 623	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,23% 1	0,2239% 55 von 24.563	0,0% 0 von 141	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert 1	0,6408% 45 von 7.022	0,0% 0 von 39	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert 1	3,6% 1.124 von 31.585	2,2% 4 von 180	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	91,4 (19) 34.805	528	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,19% 1	0,1452% 18 von 12.398	0,0% 0 von 88	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	184,5 (36) 73.597	242	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,5% 39.395 von 73.597	67,8% 164 von 242	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	42,8 (4) 12.754	274	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,0 (5) 10.718	133	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	26,8 (2) 4.203	46	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8% 35.901 von 97.454	26,8% 361 von 1.345	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	32,0 (13) 2.846	194	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,9 (5) 2.245	134	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	26,8% 310 von 1.156	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	22,3% 49 von 220	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	27,0% 48 von 178	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,5% 490 von 3.638	2,4% 1 von 42	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,6% 26.949 von 66.415	38,1% 319 von 837	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	40,2% 311 von 774	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.866 von 43.820	8,4% 69 von 824	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,4 (15) 12.580	403	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.987	269	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	2,46% 30 von 1.220	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Herztransplantation	Mengeninformation 2	27,8 (22) 278	21	
Behandlungsfälle mit Lungentransplantation	Mengeninformation 2	32,5 (23) 195	82	
Behandlungsfälle mit Lebertransplantation	Mengeninformation 2	46,8 (52) 421	67	
Behandlungsfälle mit Transplantation von Bauchspeicheldrüse und/oder -gewebe	Mengeninformation 2	2,9 (2) 26	4	
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	54,6 (44) 1.093	142	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	78,6 (55) 3.693	154	
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation 2	6,5 (3) 162	7	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	78,6 (57) 3.536	147	
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	45,1 (37) 2.030	35	
Stammzelltherapie mit eigenen (autogen) Stammzellen	Mengeninformation 2	26,4 (1) 290	5	
Stammzelltherapie mit fremden (allogen) Stammzellen	Mengeninformation 2	4 (2) 44	n.a. <4	
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation 2	7,4 (4) 473	14	
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intrathorakaler Chemotherapie [HITOC]	Mengeninformation 2	1,6 (1) 25	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	392	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation 2	125,9 (99) 11.082	136	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	93,4% 50.051 von 53.603	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 322.961 von 5.732.391	7,1% 3.568 von 50.051	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,1% 322.961 von 6.389.950	6,7% 3.568 von 53.603	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 23.866 von 6.389.950	0,0% 8 von 53.603	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,7% 86.151 von 322.961	12,9% 462 von 3.568	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	72,1% 232.777 von 322.961	66,9% 2.387 von 3.568	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,1% 26.221 von 322.961	4,8% 171 von 3.568	

INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,4% 6.822 von 81.175	7,7% 40 von 518	7,1% 1,09
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	83,7% 67.966 von 81.175	52,9% 274 von 518	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,3% 6.073 von 72.973	8,1% 30 von 371	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	34,6% 28.047 von 81.081	34,4% 178 von 517	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	12,3% 3.438 von 28.047	13,5% 24 von 178	10,7%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,8% 3.026 von 52.286	4,5% 15 von 331	4,7%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	21,1% 5.194 von 24.664	25,7% 19 von 74	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,1% 13.949 von 172.821	8,3% 47 von 564	6,3% 1,32
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	49,4% 56.089 von 113.523	67,4% 339 von 503	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	810,2 (658) 300.577	1.745	
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	9,2% 23 von 249	5,4% 1,70
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	3,4% 28 von 833	
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	3,2% 10 von 315	

INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
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	27,4% 315 von 1.148	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	26,0 (2) 3.125	320	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	415,8 (266) 176.303	872	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation 2	147,9 (103) 53.113	457	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	53,1 (37) 14.722	174	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation 2	243,7 (186) 45.822	363	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information 1	0,0839% 23 von 27.421	0,0% 0 von 148	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	231,2 (8) 50.864	1.778	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	291,0 (35) 33.751	956	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	400,3 (359) 17.614	754	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	49,7 (3) 9.885	468	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	220,5 (172) 9.261	362	
darunter Eingriffe bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	40,2 (2) 1.728	207	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	204,7 (176) 7.369	240	
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,3% 66 von 2.821	0,0% 0 von 79	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	14,2% 40 von 281	13,3% 2 von 15	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	6,9% 291 von 4.224	4,4% 6 von 135	
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	2,0% 263 von 12.882	2,8% 9 von 317	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,8% 227 von 12.383	2,3% 7 von 304	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	7,2% 36 von 499	15,4% 2 von 13	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,9% 128 von 4.357	4,8% 3 von 62	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,9% 232 von 3.925	3,8% 9 von 240	6,0% 0,62
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	3,8% 143 von 3.759	2,2% 5 von 224	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<2,0% 1	1,8% 163 von 8.990	1,1% 4 von 355	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 469 von 4.667	8,5% 12 von 141	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,25% 7 von 2.821	1,27% 1 von 79	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,78% 70 von 8.990	1,69% 6 von 355	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,0 (7) 9.858	136	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert 1	2,7% 100 von 3.758	1,4% 1 von 74	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,1% 11.700 von 116.036	10,7% 96 von 899	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,3% 7.162 von 98.672	6,8% 49 von 720	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	15,9% 15.662 von 98.672	17,9% 129 von 720	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,5% 1.171 von 15.662	7,0% 9 von 129	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	9,6% 9.434 von 98.672	28,1% 202 von 720	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert 1	19,3% 1.818 von 9.434	15,8% 32 von 202	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,0% 9.825 von 98.672	11,5% 83 von 720	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	28,8% 2.826 von 9.825	18,1% 15 von 83	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	28,7% 3.712 von 12.945	29,7% 33 von 111	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,5% 787 von 4.026	20,6% 14 von 68	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,55% 1	0,34% 393 von 116.036	0,0% 0 von 899	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3508% 133 von 37.917	0,369% 1 von 271	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	470,6 (420) 109.645	929	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,8% 72.868 von 98.672	87,5% 630 von 720	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,4% 25.540 von 37.917	76,4% 207 von 271	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,5% 94.573 von 128.627	84,9% 815 von 960	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	48,2% 3.835 von 7.962	71,0% 22 von 31	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	107,1 (26) 42.625	330	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,8 (18) 11.398	67	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	36,0 (15) 10.223	178	

Qualitätsergebnisse

Medizinische Hochschule Hannover

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				
Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,99% 24.194 von 2.444.716	0,69% 95 von 13.763	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	1,8% 432 von 24.194	11,6% 11 von 95	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	17,6% 30.364 von 172.220	18,6% 91 von 489	10,8%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	15,9% 18.429 von 116.175	17,7% 53 von 300	10,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 5.139 von 43.716	15,6% 17 von 109	8,7% 1,80
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen <= 19 Jahre	Beobachtungswert 1	0,24% 19 von 7.782	0,0% 0 von 19	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	28,0% 3.539 von 12.661	24,3% 9 von 37	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,5% 173 von 6.935	0,0% 0 von 7	1,8%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,9% 2.728 von 55.260	2,5% 4 von 157	3,9% 0,65
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	178,9 (47) 74.223	448	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	3,1% 404 von 13.098	3,3% 9 von 270	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert 1	12,8% 36 von 282	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,2% 1	2,5% 141 von 5.697	1,3% 1 von 78	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	4,7% 282 von 5.979	2,5% 2 von 80	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert 1	8,1% 461 von 5.697	2,6% 2 von 78	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	78,9% 90 von 114	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	3,0% 1.596 von 53.427	12,3% 14 von 114	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,55% 1	0,5278% 282 von 53.427	0,8772% 1 von 114	
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 167	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,1% 153 von 7.325	0,0% 0 von 13	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen < 20 Jahre	Information 1	7,8% 254 von 3.250	24,1% 7 von 29	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	97,8% 42.871 von 43.823	94,4% 67 von 71	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	53,4 (19) 17.881	162	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	10,7 (4) 2.503	44	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	44,8 (17) 14.346	101	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,48% 81 von 16.822	2,07% 3 von 145	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation 2	222,2 (185) 9.779	185	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	125,9 (81) 51.740	151	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	444	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,9% 3.195 von 40.208	12,3% 28 von 228	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<3,9% 1	3,8% 380 von 10.042	5,6% 2 von 36	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,9% 359 von 3.015	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,1% 1	3,1% 149 von 4.872	9,5% 2 von 21	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<1,0% 1	1,02 % 21 von 2.055	0,00 % 0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,9% 313 von 5.332	11,8% 2 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	42,5% 996 von 2.346	76,5% 13 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	4,0% 84 von 2.106	0,0% 0 von 21	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,5% 892 von 10.433	9,2% 9 von 98	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	5,0% 889 von 17.929	4,5% 3 von 67	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	43,3 (23) 17.048	53	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.135 von 20.890	8,7% 4 von 46	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	28,7 (10) 9.515	29	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,4% 116 von 2.136	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	16,8% 52 von 310	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,8% 269 von 7.069	18,8% 3 von 16	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert 1	8,8% 156 von 1.782	0,0% 0 von 29	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,9% 461 von 5.180	10,9% 5 von 46	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,1% 221 von 3.107	4,0% 1 von 25	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,9% 173 von 2.938	4,9% 4 von 82	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<0,98% 1	1,26% 117 von 9.250	0,0% 0 von 64	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<1,9% 1	2,4% 58 von 2.450	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	14,8% 267 von 1.809	11,8% 6 von 51	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	94,4 (45) 15.199	296	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,0 (25) 10.034	205	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	25,2 (21) 5.109	50	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<6,3% 1	8,2% 61 von 740	22,2% 2 von 9	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,3% 1	1,7% 50 von 2.968	0,0% 0 von 31	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	12,5% 54 von 431	n.a. <4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	5,1% 17 von 334	n.a. <4	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	19,4% 74 von 381	7,7% 1 von 13	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	40,6% 873 von 2.150	14,3% 5 von 35	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information 1	32,3% 354 von 1.096	6,7% 2 von 30	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,5% 1.829 von 28.292	11,6% 26 von 225	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5% 1	0,4363% 22 von 5.042	0,0% 0 von 22	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,9% 39 von 2.105	0,0% 0 von 6	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,8% 170 von 3.530	0,0% 0 von 12	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,4% 2.005 von 59.361	4,3% 6 von 140	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	41,9 (34) 9.963	44	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation 2	33,4 (19) 7.189	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,004% 1	0,005% 15 von 300.765	0,0351% 1 von 2.850	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<1,9% 1	1,9% 3.809 von 205.052	1,5% 30 von 2.063	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	11,3% 23.237 von 205.052	6,8% 140 von 2.063	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	31,8% 95.713 von 300.765	27,6% 787 von 2.850	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	76,4% 73.083 von 95.713	44,6% 351 von 787	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	26,3% 69.193 von 262.701	21,5% 512 von 2.378	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen < 35 Jahre	Information 1	24,4% 47.504 von 194.706	18,7% 304 von 1.626	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen > 34 Jahre	Information 1	31,9% 21.689 von 67.995	27,7% 208 von 752	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	26,6 (24) 2.762	59	
davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	4,8 (2) 220	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation 2	3,9 (3) 285	6	
davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation 2	7,6 (5) 659	16	
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation 2	10,4 (9) 915	19	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation 2	10,1 (9) 903	18	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	12,6 (12) 1.358	32	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,3 (24) 17.745	251	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1170,2 (886) 297.229	2.838	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	<0,04% 1	0,0047% 1 von 21.183	0,0% 0 von 164	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>87,9% 1	87,5% 18.406 von 21.034	74,7% 121 von 162	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	30,4% 6.395 von 21.034	9,3% 15 von 162	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	6,9% 444 von 6.395	0,0% 0 von 15	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	57,1% 12.011 von 21.034	65,4% 106 von 162	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	28,0% 3.361 von 12.011	7,5% 8 von 106	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	6,7% 489 von 7.280	9,5% 6 von 63	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,1% 2.401 von 7.715	51,1% 24 von 47	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
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	831	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,4 (12) 10.860	124	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	2,0% 56 von 2.799	2,3% 1 von 44	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	50,8 (28) 16.654	232	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,54% 34 von 6.286	2,9% 2 von 69	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	128,8 (34) 49.859	397	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	151,4 (96) 42.701	398	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	132,2 (111) 32.135	287	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,5% 23.288 von 32.135	61,3% 176 von 287	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	53,7 (36) 16.155	57	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 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	467	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1068% 55 von 51.502	0,0% 0 von 52	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.181 von 20.654	2,2% 2 von 89	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,5% 355 von 6.473	3,8% 2 von 52	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,6% 1.359 von 51.502	1,9% 1 von 52	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,36% 1	1,45% 71 von 4.885	0% 0 von 24	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	1,3% 14 von 1.076	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,7% 177 von 3.802	9,1% 1 von 11	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% 1	0,0435% 20 von 45.992	0,0% 0 von 32	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,4888% 16 von 3.273	0,0% 0 von 13	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	1,8% 807 von 45.992	0,0% 0 von 32	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,27% 1	0,305% 14 von 4.590	0,0% 0 von 16	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	0,1294% 2 von 1.545	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	2,3% 45 von 1.950	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,2% 178 von 2.476	0,0% 0 von 23	
Todesfälle bei kombinierten Hüft- oder Kniegelenkersatz	Beobachtungswert 1	5,9% 5 von 85	n.a. <4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,2% 1.185 von 23.009	2,8% 3 von 109	4,9% 0,56
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,7% 1.143 von 20.147	2,3% 2 von 86	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,5% 42 von 2.862	4,3% 1 von 23	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 1.045 von 19.678	4,3% 3 von 70	4,9% 0,87
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	4,4% 3 von 68	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	295,5 (172) 113.182	893	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	7,6% 287 von 3.766	4,8% 2 von 42	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert 1	3,8% 571 von 14.894	2,8% 3 von 108	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert 1	8,1% 193 von 2.386	15,8% 3 von 19	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert 1	0,2685% 2 von 745	n.a. <4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,1223% 16 von 13.082	0,0% 0 von 82	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,2844% 19 von 6.680	2,8986% 2 von 69	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,7821% 37 von 4.731	0,0% 0 von 44	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,072% 15 von 20.843	0,0% 0 von 173	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,04% 1	0,0396% 7 von 17.677	0,0% 0 von 109	
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 13	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,8% 370 von 20.986	3,4% 8 von 233	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,3903% 69 von 17.677	0,0% 0 von 109	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	82,4 (37) 30.251	139	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,4 (103) 53.921	157	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	29,1 (21) 11.128	31	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	19,8 (7) 7.069	122	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,6% 1	1,7% 64 von 3.763	2,3% 1 von 44	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	40,6% 1.527 von 3.763	40,9% 18 von 44	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,25% 1	0,4838% 16 von 3.307	0,0% 0 von 47	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	49,6% 1.641 von 3.307	63,8% 30 von 47	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	46,8% 3.307 von 7.070	51,6% 47 von 91	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	4,3% 92 von 2.148	6,7% 6 von 90	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	0,1738% 2 von 1.151	0,0% 0 von 21	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (32) 45.678	318	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	198,8 (190) 46.520	282	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	161,2 (154) 32.876	169	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert 1	19,1% 6.275 von 32.876	0,6% 1 von 169	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<5,0% 1	4,5% 143 von 3.201	7,3% 3 von 41	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	3,6% 21 von 587	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,23% 1	0,1823% 39 von 21.393	0,0% 0 von 95	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert 1	0,6682% 47 von 7.034	0,0% 0 von 51	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert 1	4,3% 1.214 von 28.427	2,7% 4 von 146	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	86,9 (20) 33.807	470	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,19% 1	0,1985% 23 von 11.584	0,0% 0 von 99	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	188,1 (39) 74.121	306	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,8% 39.903 von 74.121	69,3% 212 von 306	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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 Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	40,6 (3) 12.107	298	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	27,0 (5) 10.587	109	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	22,8 (2) 4.088	51	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,7% 41.431 von 110.016	24,9% 382 von 1.534	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	33,5 (12) 3.016	203	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	29,5 (10) 3.809	163	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	35,5% 30.744 von 86.685	23,7% 321 von 1.356	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	29,0% 8.470 von 29.221	28,4% 57 von 201	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	32,4% 8.074 von 24.943	31,6% 50 von 158	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	9,3% 396 von 4.278	16,3% 7 von 43	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	41,5% 29.900 von 72.123	36,1% 358 von 992	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	43,3% 29.285 von 67.555	39,1% 344 von 880	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,7% 3.322 von 38.402	7,1% 58 von 818	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	30,9 (15) 13.431	525	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	21,1 (9) 8.568	360	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	3,05% 37 von 1.213	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Herz-Lungen-Transplantation	Mengeninformation 2	1 (1) 2	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Herztransplantation	Mengeninformation 2	25,2 (16) 227	12	
Behandlungsfälle mit Lungentransplantation	Mengeninformation 2	38,8 (29) 233	79	
Behandlungsfälle mit Lebertransplantation	Mengeninformation 2	48,3 (41) 435	89	
Behandlungsfälle mit Transplantation von Bauchspeicheldrüse und/oder -gewebe	Mengeninformation 2	4,6 (4) 41	5	
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	55,8 (46) 1.117	144	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	82,7 (58) 3.804	187	
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation 2	6,8 (4) 191	14	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	78,9 (57) 3.629	174	
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	46,6 (40) 2.098	55	
Stammzelltherapie mit eigenen (autogen) Stammzellen	Mengeninformation 2	23,5 (2) 258	7	
Stammzelltherapie mit fremden (allogen) Stammzellen	Mengeninformation 2	4,2 (2) 67	7	
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation 2	6,5 (4) 405	5	
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intrathorakaler Chemotherapie [HITOC]	Mengeninformation 2	2,3 (2) 37	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	397	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation 2	124,1 (101) 9.552	135	

Qualitätsergebnisse
Medizinische Hochschule Hannover

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	91,6% 50.970 von 55.651	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	2,9% 163.386 von 5.593.793	1,4% 709 von 50.970	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,6% 163.388 von 6.351.072	1,3% 709 von 55.651	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,9% 55.480 von 6.351.072	0,0% 15 von 55.651	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	67,5% 110.272 von 163.388	58,5% 415 von 709	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	73,2% 119.556 von 163.388	66,3% 470 von 709	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	16,9% 27.538 von 163.388	15,5% 110 von 709	

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 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert	7,9% 6.267 von 79.312	9,8% 123 von 1.259	7,5% 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.