

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Präambel

[zurück zum Inhaltsverzeichnis](#)

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Gerne möchten wir Ihnen an dieser Stelle Informationen mitgeben, die Ihnen eine Orientierung und Analyse der im folgenden dargestellten Ergebnisse erleichtern sollen.

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

Die regelmäßigen Analysen des Leistungsgeschehens der IQM-Mitgliedskrankenhäuser während der COVID-19-Pandemie haben gezeigt, dass sich die Fallzahlen im Verlauf der Pandemie zum Teil deutlich verändert haben. Davon betroffen ist gleichzeitig auch die Nutzung der Referenzwerte als Orientierungshilfe, denn diese stammen aus einem älteren Datenjahr und beinhalten somit Patientenpopulationen, die ggf. nicht direkt vergleichbar sind. Aus diesem Grund hatte der IQM-Vorstand 2020 für die vergangenen zwei Jahre beschlossen, keine Zielwerte für die IQM-Ergebnisse innerhalb der Ergebnisveröffentlichung auszuweisen.

Im vergangenen Jahr 2022 wurden daher weitergehende Analysen mit dem Schwerpunkt auf Zielwertindikatoren durchgeführt. Diese haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändert, jedoch die beobachtete Rate in der Tendenz überwiegend stabil bleibt. Lediglich in den Kennzahlen G-IQI 14.2 (Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle) und G-IQI 56.1 (Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle) lässt sich der „COVID-Effekt“ auch in der Rate deutlich erkennen. Der IQM-Vorstand hat daher beschlossen, die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte wieder einzusetzen und für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden den Status „Zielwert“ zu wechseln auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle.

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

Die Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall und bei Hirninfarkt werden nicht mehr mit Zielwerten hinterlegt. Hintergrund ist, dass nach Einschätzung von Experten neurologischer Fachgesellschaften und der Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), durch verschiedene Einflussfaktoren wie die Zeit bis zur Aufnahme, Schweregrad des Hirninfarktes, Begleiterkrankungen, Erfolgsaussichten der Therapie oder Patientenverfügung u.v.m., die Behandlungsqualität in den aktuellen Kennzahlen nicht adäquat abgebildet werden kann. Da jedoch keine alternativen Veröffentlichungen der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung – ohne Zielwerte – beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Darstellung kleiner Fallzahlen

Erstmals erfolgt die Darstellung der Ergebnisse unter Berücksichtigung einer Mindestnennerfallzahl. So werden Ergebnisse einer Kennzahl nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe „<4“ ausgewiesen. Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	2022	2021
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2022	2021
Altersmedizin	2022	2021
Lungenerkrankungen	2022	2021
Erkrankungen der Bauchorgane	2022	2021
Gefäßoperationen	2022	2021
Intensivmedizin	2022	2021
COVID-19 Kennzahlen	2022	2021
Lesehilfe		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der
[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	9,3%	7,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.267 von 79.312	30 von 323	1,26
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	84,5%	70,6%	
	1	67.058 von 79.312	228 von 323	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	5,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.600 von 71.443	8 von 135	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	31,6%	
	1	26.761 von 79.222	102 von 323	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	10,8%	11,4%
	1	3.162 von 26.761	11 von 102	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	8,4%	4,8%
	1	2.808 von 51.693	18 von 215	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	27,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.501 von 22.767	6 von 22	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	3,2%	6,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.971 von 175.214	13 von 405	0,47
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,6%	10,9%	
	1	57.589 von 116.188	20 von 183	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	809,9 (666)	1.758	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	294.817		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	7,0%	6,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.154 von 65.631	13 von 186	1,15
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	0,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.301 von 136.270	7 von 802	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	0,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.492 von 78.965	3 von 450	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der
[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,7%	35,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	78.965 von 215.235	450 von 1.252	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	24,7 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	3.034	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	432,4 (284)	605	
	2	183.778		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformation	145,3 (102)	401	
	2	52.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,5 (34)	116	
	2	14.330		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	241,6 (172)	180	
	2	48.797		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,095%	0,0%	
	1	29 von 30.520	0 von 116	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation	50,1 (32)	74	
	2	1.602		
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	250,9 (10)	894	
	2	52.696		
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	287,4 (36)	556	
	2	35.640		
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation	466,2 (436)	431	
	2	17.714		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	54,6 (3)	115	
	2	9.834		
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation	253,1 (188)	188	
	2	9.366		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der
[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	234,9 (187) 8.455	215	
Todesfälle bei alleinigem offenem Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,5% 82 von 3.296	1,2% 1 von 81	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz	Beobachtungswert 1	15,2% 44 von 290	28,6% 2 von 7	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen	Beobachtungswert 1	7,7% 369 von 4.819	11,0% 14 von 127	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	1,9% 260 von 13.776	1,7% 4 von 232	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,7% 233 von 13.370	1,4% 3 von 221	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	6,7% 27 von 406	9,1% 1 von 11	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,8% 125 von 4.492	16,7% 3 von 18	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	4,5% 176 von 3.904	7,1% 7 von 98	5,6% 1,28
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme	Beobachtungswert 1	3,0% 112 von 3.759	5,2% 5 von 96	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt	<2,0% 1	1,9% 178 von 9.143	1,6% 3 von 193	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen	Beobachtungswert 1	8,8% 406 von 4.635	10,7% 15 von 140	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
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 81	

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)	Information	0,48%	1,04%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	44 von 9.143	2 von 193	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

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

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

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

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

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

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

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

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

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

Behandlung auf einer Stroke Unit

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

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,1%	n.a.	
	1	91.428 von 125.014	<4	

Epilepsie

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

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	--

Altersmedizin

Mangelernährung bei älteren Behandlungsfällen

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,92% 23.470 von 2.546.804	0,12% 3 von 2.598	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,1% 498 von 23.470	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der
[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 22.071 von 144.452	37,5% 3 von 8	11,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 12.497 von 88.725	0,0% 0 von 4	13,5%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.983 von 54.716	n.a. <4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 246 von 11.334	n.a. <4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,4% 3.488 von 65.129	0,0% 0 von 5	5,0% 0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	174,9 (47) 71.536	n.a. <4	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	2,6% 336 von 13.096	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	88,8 (57) 39.497	17
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	8,0% 3.136 von 39.173	n.a. <4
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	44,8% 1.018 von 2.274	n.a. <4

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Gefäßoperationen

Operationen der Halsschlagader (Carotis)

Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<0,98%	1,09%	0,0%	
	1	102 von 9.322	0 von 39	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<1,9%	2,8%	0,0%	
	1	69 von 2.492	0 von 5	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	14,6%	0,0%	
	1	246 von 1.680	0 von 6	

Eingriffe an der Hauptschlagader

Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	49,9 (28)	52	
	2	10.380		
Operationen Ersatz der Bauchaschlagader	Mengeninformation	26,4 (23)	10	
	2	5.377		
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<6,3%	6,5%	n.a.	
	1	50 von 771	<4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,3%	1,4%	0,0%	
	1	44 von 3.133	0 von 9	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	19,1%	n.a.	
	1	72 von 376	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,8%	57,1%	
	1	814 von 1.949	4 von 7	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,3%	50,0%	
	1	327 von 1.013	3 von 6	

Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,3%	5,3%	
	1	1.838 von 29.299	2 von 38	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5%	0,2322%	0,0%	
	1	13 von 5.598	0 von 16	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,9%	n.a.	
	1	43 von 2.278	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,0% 143 von 3.603	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,1% 1.866 von 60.424	0,4% 1 von 233	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	43,2 (36) 10.332	21	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation 2	33,1 (18) 6.909	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	36,8% 35.901 von 97.454	31,0% 45 von 145	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	32,0 (13) 2.846	14	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,9 (5) 2.245	4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	36,0% 30.098 von 83.509	30,2% 38 von 126	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	33,5% 9.946 von 29.690	40,0% 2 von 5	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,3% 9.456 von 26.052	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,5% 490 von 3.638	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,6% 26.949 von 66.415	40,0% 18 von 45	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,2% 26.295 von 62.358	50,0% 18 von 36	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.866 von 43.820	25,0% 1 von 4	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,4 (15) 12.580	4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.987	n.a. <4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,8% 1.472 von 183.377	0,0% 0 von 95	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	--

COVID-19 Kennzahlen

COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	89,7% 5.732.391 von 6.389.949	94,7% 3.677 von 3.882	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 322.961 von 5.732.391	2,1% 76 von 3.677	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,1% 322.961 von 6.389.950	2,0% 76 von 3.882	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 23.866 von 6.389.950	0,0% 0 von 3.882	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,7% 86.151 von 322.961	25,0% 19 von 76	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	72,1% 232.777 von 322.961	98,7% 75 von 76	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,1% 26.221 von 322.961	11,8% 9 von 76	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
-----------------	---	--	--	--

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	8,4%	13,0%	7,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.822 von 81.175	46 von 355	1,67
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	83,7%	70,7%	
	1	67.966 von 81.175	251 von 355	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	8,3%	13,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	6.073 von 72.973	20 von 151	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	34,6%	33,2%	
	1	28.047 von 81.081	118 von 355	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	12,3%	16,9%	11,4%
	1	3.438 von 28.047	20 von 118	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,8%	10,7%	5,3%
	1	3.026 von 52.286	25 von 234	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	21,1%	13,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.194 von 24.664	5 von 38	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,1%	4,4%	6,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.949 von 172.821	16 von 366	0,65
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,4%	14,4%	
	1	56.089 von 113.523	41 von 285	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	810,2 (658)	2.021	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	300.577		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,6%	13,4%	6,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.416 von 66.575	27 von 201	2,07
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,4%	1,7%	0,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.337 von 139.596	9 von 1.019	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	1,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.540 von 79.813	5 von 499	

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	32,9% 499 von 1.518	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformatio 2	415,8 (266) 176.303	617	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillatoren	Mengeninformatio 2	147,9 (103) 53.113	425	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformatio 2	53,1 (37) 14.722	115	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformatio 2	243,7 (186) 45.822	198	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information 1	0,0839% 23 von 27.421	0,0% 0 von 140	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformatio 2	49,4 (38) 1.580	74	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformatio 2	231,2 (8) 50.864	851	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformatio 2	291,0 (35) 33.751	526	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformatio 2	400,3 (359) 17.614	406	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformatio 2	49,7 (3) 9.885	115	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformatio 2	220,5 (172) 9.261	173	
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformatio 2	204,7 (176) 7.369	209	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz	<2,3% 1	2,3% 66 von 2.821	1,2% 1 von 81	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz	Beobachtungswert 1	14,2% 40 von 281	40,0% 2 von 5	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen	Beobachtungswert 1	6,9% 291 von 4.224	15,4% 19 von 123	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	2,0% 263 von 12.882	4,1% 8 von 196	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,8% 227 von 12.383	3,4% 6 von 179	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	7,2% 36 von 499	11,8% 2 von 17	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,9% 128 von 4.357	6,7% 2 von 30	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,9% 232 von 3.925	8,8% 10 von 113	6,1% 1,45
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme	Beobachtungswert 1	3,8% 143 von 3.759	8,1% 9 von 111	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt	<2,0% 1	1,8% 163 von 8.990	1,8% 3 von 171	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen	Beobachtungswert 1	10,0% 469 von 4.667	15,6% 19 von 122	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,25% 7 von 2.821	0,0% 0 von 81	
Anteil Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,78% 70 von 8.990	1,17% 2 von 171	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

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

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

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

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

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

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

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

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

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	9,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	39 von 393	<4	

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

Behandlung auf einer Stroke Unit

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

TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,4%	n.a.	
	1	25.540 von 37.917	<4	

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

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert 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	0,22% 6 von 2.690	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	1,8% 432 von 24.194	0,0% 0 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der
[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	17,6% 30.364 von 172.220	59,1% 13 von 22	14,6%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	15,9% 18.429 von 116.175	33,3% 2 von 6	18,1%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 5.139 von 43.716	n.a. <4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,5% 173 von 6.935	n.a. <4	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,9% 2.728 von 55.260	0,0% 0 von 7	5,1% 0,00
--	-----------------------	--------------------------	-----------------	--------------

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	178,9 (47) 74.223	n.a. <4	
--	------------------------	----------------------	------------	--

Operationen an der Lunge

Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	3,1% 404 von 13.098	n.a. <4	
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	n.a. <4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	4,7% 282 von 5.979	n.a. <4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert 1	8,1% 461 von 5.697	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	92,7 (59) 41.459	11	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,9% 3.195 40.208	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,5% 892 von 10.433	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

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 42	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<1,9% 1	2,4% 58 von 2.450	n.a. <4	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	14,8% 267 von 1.809	14,3% 1 von 7	

Eingriffe an der Hauptschlagader

Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,0 (25) 10.034	53	
Operationen Ersatz der Bauchaschlagader	Mengeninformation 2	25,2 (21) 5.109	15	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<6,3% 1	8,2% 61 von 740	n.a. <4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,3% 1	1,7% 50 von 2.968	0,0% 0 von 14	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	19,4% 74 von 381	n.a. <4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	40,6% 873 von 2.150	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information 1	32,3% 354 von 1.096	n.a. <4	

Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,5% 1.829 von 28.292	7,9% 3 von 38	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,5% 1	0,4363% 22 von 5.042	5,2632% 1 von 19	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,9% 39 von 2.105	0,0% 0 von 8	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der [Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,4% 1	4,8% 170 von 3.530	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,4% 2.005 von 59.361	2,5% 5 von 203	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	41,9 (34) 9.963	17	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shuntes	Mengeninformation 2	33,4 (19) 7.189	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023

Jahr:

2021

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,7% 41.431 von 110.016	41,4% 84 von 203	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	33,5 (12) 3.016	16	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	29,5 (10) 3.809	10	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<34,1% 1	35,5% 30.744 von 86.685	37,6% 67 von 178	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	Beobachtungswert 1	29,0% 8.470 von 29.221	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	32,4% 8.074 von 24.943	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	9,3% 396 von 4.278	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	41,5% 29.900 von 72.123	71,2% 42 von 59	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	43,3% 29.285 von 67.555	76,9% 40 von 52	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,7% 3.322 von 38.402	0,0% 0 von 5	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	30,9 (15) 13.431	9	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	21,1 (9) 8.568	5	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,91% 1.667 von 184.160	0,0% 0 von 158	

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	99,1% 4.082 von 4.117	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	2,9% 163.386 von 5.593.793	1,8% 72 von 4.082	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,6% 163.388 von 6.351.072	1,7% 72 von 4.117	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,9% 55.480 von 6.351.072	0,0% 0 von 4.117	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	67,5% 110.272 von 163.388	48,6% 35 von 72	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	73,2% 119.556 von 163.388	97,2% 70 von 72	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	16,9% 27.538 von 163.388	31,9% 23 von 72	

Leseanleitung zu den IQM Indikatoren

Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alle Patient:innen > 19 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 8,2 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus, aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres, eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 7,5 % ⁴ als Erwartungswert. Ziel der IQM Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen. ¹ Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 9,8 % ³ und lag damit über dem Krankenhaus Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,9 % ².

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2023		Jahr: 2022		
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt	¹	²	³	⁴
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	9,8%	7,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre		6.267 von 79.312	123 von 1.259	1,31

Die Indikatoren

Die von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige und wichtige Krankheitsbilder, als auch wichtige Verfahren abbilden. Alle Indikatoren werden aus den Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.

Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformati- onen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

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

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

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

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

Glossar

IQM Zielwert - Quellen:

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

Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus den folgenden Quellen ab:

1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2020. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte.

2: Gleiche Quelle wie 1; bei den Mengenindikatoren handelt es sich um die mittlere Fallzahl (in Klammern: den Median) bezogen auf diejenigen IQM-Mitgliedskrankenhäuser, die die Leistung im Jahr 2020 erbracht haben.

3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017

IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:

Darstellung der Durchschnittsergebnisse über alle Patient:innen, die im Beobachtungszeitraum in IQM Mitgliedskrankenhäusern (D) versorgt wurden. Die IQM-Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

Krankenhaus Erwartungswert:

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben.

SMR:

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen wird von den Krankenhäusern möglicherweise nicht vollständig angegeben, da eine komplette Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Krankenhaus-Dokumentationssystemen unterstützt wird.