

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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

Analysen der Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf das Leistungsgeschehen der IQM-Mitgliedskliniken mit dem Schwerpunkt auf die Zielwertindikatoren haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändern, 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. Nach wie vor wird für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden der Status „Zielwert“ auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle gewechselt. Für alle weiteren Zielwertindikatoren wurde die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte seit vergangenem Jahr wieder eingesetzt.

Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

Die Kennzahl G-IQI 57.1 „Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose“ war in den vergangenen zwei Jahren nicht als Zielwertindikator definiert. Grund war die geänderte Sepsis-Definition im Jahr 2020 und die dadurch bedingte „Ungleichheit“ der Kodierung in den Referenzwerten des Statistischen Bundesamtes (Destatis) im Vergleich zu den Auswertungsdaten der IQM-Mitgliedskliniken. Durch die bereits im Dezember 2023 vom Statistischen Bundesamt bereitgestellten Bundesreferenzwerte für das Jahr 2022 und die neue Sepsis-Kodierung ist die genannte Kennzahl nach Beschluss des IQM-Vorstandes ab der aktuellen Ergebnisveröffentlichung wieder ein Zielwertindikator mit dem Ziel „< Erwartungswert“.

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 alternative Veröffentlichung der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung - ohne Zielwerte - beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

Bei Kennzahlen mit der Bezeichnung „Todesfälle bei [Eingriffsart]“ betrifft dies den gesamten Behandlungsfall, nicht allein ein intraoperatives Ereignis. Sie stellen also **nicht ausschließlich** den intraoperativen Tod dar. Dies ist anzuwenden auf alle Kennzahlen, die einen operativen Eingriff/ ein operatives Ereignis beschreiben.

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahreseergebnisse](#)

Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	2023	2022
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	2023	2022
Altersmedizin	2023	2022
Lungenerkrankungen	2023	2022
Erkrankungen der Bauchorgane	2023	2022
Gefäßoperationen	2023	2022
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2023	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	2023	2022
Intensivmedizin	2023	2022
Hochspezialisierte Medizin		2022
Palliativmedizin	2023	
COVID-19 Kennzahlen	2023	2022

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	7,6%	21,9%	11,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	21 von 96	1,98
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	5,2%	
	1	64.604 von 75.253	5 von 96	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	24,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	10 von 41	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	25,0%	
	1	25.362 von 75.169	24 von 96	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	20,8%	19,9%
	1	2.962 von 25.362	5 von 24	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	22,2%	7,6%
	1	2.527 von 49.072	16 von 72	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	22,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	14 von 63	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	11,7%	9,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	40 von 343	1,25
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	80,0%	
	1	55.198 von 115.810	204 von 255	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	15	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	60,0%	9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	3 von 5	6,64
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	14,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	1 von 7	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	38,5% 80.373 von 208.818	30,0% 3 von 10	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	482,7 (318) 189.203	155	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation 2	146,9 (104) 49.079	6	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	256,3 (14) 53.571	6	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	55,9 (3) 9.448	6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	12	
	2	9.285		

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	5,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	48 von 857	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	4,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	34 von 780	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	8,6%	
	1	16.257 von 95.762	67 von 780	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	7,5%	
	1	1.158 von 16.257	5 von 67	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	1,0%	
	1	9.856 von 95.762	8 von 780	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,5%	37,5%	
	1	2.024 von 9.856	3 von 8	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	58 von 780	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	32,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	19 von 58	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	21,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	12 von 56	

Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	9,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	2 von 21	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 857	

Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,5495%	
	1	117 von 37.086	1 von 182	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	489,9 (486) 108.752	809	
Hirnfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	75,0% 71.818 von 95.762	76,8% 599 von 780	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	69,3% 25.693 von 37.086	76,9% 140 von 182	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	75,0% 93.593 von 124.869	86,6% 718 von 829	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	49,1% 3.918 von 7.979	15,8% 21 von 133	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	392	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	51,4 (14) 11.247	14	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	37,2 (24) 9.105	72	

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	1.223	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	3,34% 182 von 5.446	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	0,5% 1 von 182	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	< Erwartungswert	12,7%	19,5%	15,7%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	85 von 435	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	13,8%	12,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	37 von 268	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	12,7%	9,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	26 von 204	1,30
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	41,2%	
	1	3.663 von 12.659	28 von 68	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	3,6%	2,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	2 von 55	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	4,4%	5,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	21 von 479	0,88
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	735	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	2,6%	
	1	364 von 14.037	2 von 78	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	8,4%	n.a.	
	1	20 von 238	<4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	0,0%	
	1	136 von 6.532	0 von 39	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,5%	2,5%	
	1 / 3	238 von 6.770	1 von 40	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,2%	5,1%	
	1	469 von 6.532	2 von 39	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,7% 52.365 von 54.722	98,7% 78 von 79	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,6% 1.429 von 54.722	1,3% 1 von 79	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,4678% 256 von 54.722	2,5316% 2 von 79	

Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1186% 81 von 68.284	0,0% 0 von 83	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,1% 157 von 7.308	n.a. <4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,3% 45.877 von 46.685	98,3% 58 von 59	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	126,9 (85) 47.850	37	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	94,1 (61) 39.141	76	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,8% 2.973 von 37.902	8,0% 2 von 25	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	3,9% 358 von 9.296	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 324 von 2.804	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,7% 122 von 4.478	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72% 1	0,7557% 15 von 1.985	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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 Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,4% 274 von 5.071	25,0% 1 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	42,5% 934 von 2.198	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,6% 870 von 10.070	0,0% 0 von 9	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,3% 717 von 16.578	0,0% 0 von 8	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	6	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.072 von 20.006	5,3% 2 von 38	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	2,9% 240 von 8.269	n.a. <4	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert 1	0,0356% 4 von 11.251	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09% 1	1,05% 101 von 9.635	n.a. <4	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2% 1	2,7% 65 von 2.411	n.a. <4	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	15,2% 283 von 1.863	16,7% 1 von 6	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	101,8 (54) 15.582	14	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,7% 778 von 1.867	16,7% 1 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	213,4 (67) 77.033	8	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	51,7 (29) 15.677	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,0 (33) 47.606	5	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	43,1 (5) 14.443	17	
---	----------------------------	------------------------	----	--

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,2% 1.115 von 21.648	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,7% 382 von 6.712	n.a. <4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,4% 178 von 2.404	n.a. <4	

Hüftgelenksnahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,7% 1.118 von 23.922	0,0% 0 von 6	4,8% 0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,1% 1.075 von 21.194	0,0% 0 von 6	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,8% 957 von 19.901	n.a. <4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	4,7% 919 von 19.479	n.a. <4	

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109) 53.308	35	
---	----------------------------	---------------------------	----	--

Mehrfachverletzungen - Polytraumen

Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	19	
--	----------------------------	-----------------------	----	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,3 (46) 44.148	5	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	101,8 (23) 34.829	5	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	193,8 (47) 70.929	n.a. <4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,4% 37.870 von 70.929	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	197	
	2	13.053		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	180	
	2	11.493		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	78	
	2	4.579		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	35,6% 33.011 von 92.799	43,5% 118 von 271	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	35,0% 29.849 von 85.353	45,5% 110 von 242	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	33,3% 10.295 von 30.870	30,0% 24 von 80	32,2% 0,93
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	35,6% 9.781 von 27.479	33,3% 24 von 72	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	15,2% 514 von 3.391	0,0% 0 von 8	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	36,2% 83 von 229	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	39,2% 23.621 von 60.313	35,7% 81 von 227	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	7,3% 3.659 von 49.942	18,4% 7 von 38	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	28,1 (14) 11.231	24	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	18,8 (9) 7.177	7	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	0,18% 1 von 552	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	202,0 (133) 46.252	37	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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	31,0% 1.932.638 von 6.234.399	46,6% 5.333 von 11.455	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	11,0% 589 von 5.333	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	5,1% 589 von 11.455	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,0% 1 von 11.455	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	29,0% 171 von 589	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	87,1% 513 von 589	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	7,6% 45 von 589	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	11,6%	9,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	10 von 86	1,22
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	2,3%	
	1	64.391 von 75.638	2 von 86	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	10,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	4 von 39	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	17,4%	
	1	25.485 von 75.551	15 von 86	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	26,7%	15,8%
	1	3.015 von 25.485	4 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	8,6%	6,4%
	1	2.685 von 49.354	6 von 70	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	31,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	17 von 54	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	15,7%	9,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	47 von 299	1,61
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	75,6%	
	1	53.024 von 107.883	183 von 242	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	9	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	0 von 4	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.454 von 75.776	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	36,8% 75.776 von 205.659	42,9% 3 von 7	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformatio 2	440,0 (291) 173.349	80	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformatio 2	145,8 (101) 49.587	8	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformatio 2	237,9 (11) 47.827	10	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformatio 2	49,1 (3) 8.389	10	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

[Präambel](#)

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

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	7	
	2	9.175		

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	7,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	55 von 756	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	6,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	42 von 677	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	7,5%	
	1	14.996 von 93.757	51 von 677	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	2,0%	
	1	1.144 von 14.996	1 von 51	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,6%	
	1	8.900 von 93.757	4 von 677	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert	20,6%	25,0%	
	1	1.835 von 8.900	1 von 4	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	48 von 677	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	39,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	19 von 48	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	18,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	13 von 69	

Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3.480	0 von 9	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,13%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	1 von 756	

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	30 von 267	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3673% 129 von 35.124	0,8772% 2 von 228	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	465,1 (460) 102.778	582	
Hirnfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,8% 69.165 von 93.757	60,0% 406 von 677	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,0% 23.550 von 35.124	60,5% 138 von 228	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,3% 88.991 von 121.439	67,1% 531 von 791	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,0% 3.724 von 7.442	11,4% 13 von 114	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	297	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,0 (16) 11.010	5	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	39,1 (27) 9.657	74	

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	410,3 (328) 99.293	1.071	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	2,11% 106 von 5.018	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 106	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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	< Erwartungswert	15,3%	23,2%	16,2%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	65 von 280	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	20,1%	13,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	31 von 154	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,9%	8,5%	9,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	8 von 94	0,86
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	26,8%	
	1	3.776 von 12.646	11 von 41	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	2,6%	2,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	1 von 39	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	4,7%	4,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	16 von 341	0,99
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	903	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	2,6%	
	1	317 von 12.920	6 von 228	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	8,7%	n.a.	
	1	22 von 252	<4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	2,4%	
	1	121 von 5.698	3 von 126	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	4,2%	0,8%	
	1 / 3	252 von 5.950	1 von 127	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,6%	9,5%	
	1	435 von 5.698	12 von 126	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,1% 48.890 von 51.424	93,2% 68 von 73	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	6,8% 5 von 73	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,5853% 301 von 51.424	0,0% 0 von 73	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1279% 87 von 68.044	0,0% 0 von 98	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,3% 157 von 6.797	16,7% 1 von 6	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information 1	10,4% 282 von 2.714	n.a. <4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information 1	98,1% 46.312 von 47.185	98,7% 78 von 79	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	123,9 (85) 47.195	24	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	90,4 (58) 37.321	63	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	8,1% 2.983 von 36.751	6,5% 2 von 31	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	4,1% 377 von 9.128	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,8% 119 von 4.274	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,5% 266 von 4.870	12,5% 1 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	45,0% 978 von 2.172	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 868 von 9.723	0,0% 0 von 8	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,8% 777 von 16.142	14,3% 2 von 14	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	44,3 (25) 16.000	13	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,7% 1.101 von 19.463	9,1% 2 von 22	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 116 von 2.072	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,7% 280 von 7.641	n.a. <4	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert 1	0,0561% 6 von 10.701	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2% 1	2,6% 60 von 2.325	n.a. <4	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	15,2% 237 von 1.557	n.a. <4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	90,2 (42) 13.897	10	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2% 761 von 1.804	n.a. <4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,2% 1.717 von 27.918	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane

Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	197,6 (62) 74.481	14	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,7 (12) 9.543	4	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,5% 37 von 2.550	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	49,4 (29) 15.355	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,8 (32) 45.185	9	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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 Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	22	
	2	14.286		

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	n.a.	
	1	78 von 55.998	<4	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	5,2%	
	1	1.217 von 21.083	4 von 77	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	12,5%	
	1	371 von 6.372	1 von 8	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	n.a.	
	1	1.358 von 55.998	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
	1	160 von 2.244	<4	

Hüftgelenksnahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	4,9%	5,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	4 von 81	0,89
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	4 von 76	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	0 von 5	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	4,5%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	3 von 66	0,86
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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
<p>Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur</p> <p>Alle Patient:innen > 19 Jahre</p>	<p>Beobachtungswert</p> <p>1</p>	<p>5,2%</p> <p>988 von 18.872</p>	<p>4,6%</p> <p>3 von 65</p>	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
<p>Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)</p>	<p>Mengeninformation</p> <p>2</p>	<p>300,2 (179)</p> <p>108.384</p>	<p>11</p>	
<p>Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)</p>	<p>Beobachtungswert</p> <p>1</p>	<p>3,9%</p> <p>554 von 14.172</p>	<p>n.a.</p> <p><4</p>	
<p>Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)</p>	<p>Beobachtungswert</p> <p>1</p>	<p>0,0709%</p> <p>9 von 12.690</p>	<p>n.a.</p> <p><4</p>	
<p>Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)</p>	<p><0,53%</p> <p>1</p>	<p>0,3975%</p> <p>26 von 6.541</p>	<p>0,0%</p> <p>0 von 7</p>	
<p>Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark</p>	<p>Beobachtungswert</p> <p>1</p>	<p>1,8%</p> <p>357 von 20.304</p>	<p>n.a.</p> <p><4</p>	
<p>Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)</p>	<p>Mengeninformation</p> <p>2</p>	<p>80,3 (35)</p> <p>27.216</p>	<p>n.a.</p> <p><4</p>	
<p>Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie</p>	<p>Mengeninformation</p> <p>2</p>	<p>123,5 (103)</p> <p>50.008</p>	<p>56</p>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
<p>Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk</p>	<p>Mengeninformation</p> <p>2</p>	<p>31,1 (23)</p> <p>11.199</p>	<p>13</p>	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
<p>Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition</p>	<p>Mengeninformation</p> <p>2</p>	<p>21,2 (7)</p> <p>7.351</p>	<p>16</p>	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (40) 41.790	n.a. <4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	92,6 (20) 32.401	5	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	185,6 (36) 68.659	5	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,6% 36.818 von 68.659	0,0% 0 von 5	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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	44,9 (4) 12.441	188	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	122	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	28,4 (2) 4.255	36	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	38,0% 90 von 237	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	37,0% 78 von 211	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	38,1% 16 von 42	34,7% 1,10
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	44,4% 16 von 36	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	44,6% 90 von 202	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	46,4% 89 von 192	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	11,7% 11 von 94	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	15	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	11	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,18% 1 von 548	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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
Hochspezialisierte Medizin				
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intrathorakaler Chemotherapie [HITOC]	Mengeninformation 2	1,6 (1) 22	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

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% 5.418.059 von 6.040.148	96,4% 10.448 von 10.842	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	5,9% 618 von 10.448	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	5,7% 618 von 10.842	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,0% 3 von 10.842	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	25,6% 158 von 618	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	84,1% 520 von 618	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	11,2% 69 von 618	

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 7,7 % 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 11,5 % 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 7,6 % ².

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		Jahr: 2023		
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <i>Quelle</i>	IQM Durchschnittswert <i>Fallzahl</i>	Klinik Ist-Wert <i>Fallzahl</i>	Klinik Erwartungswert <i>SMR</i>
Herzerkrankungen	1	2	3	4
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	11,5%	7,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre		5.744 von 75.253	165 von 1.436	1,50

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 Routedaten 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 2022. 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 2022 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.

Fallzahlen:

Wie im vergangenen Jahr 2023 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.