

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		2022
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	2023	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	2023	
Intensivmedizin	2023	2022
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%	7,1%	9,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	1 von 14	0,73
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	0,0%	
	1	64.604 von 75.253	0 von 14	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	7,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	1 von 13	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	0,0%	
	1	25.362 von 75.169	0 von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	7,7%	6,9%
	1	2.527 von 49.072	1 von 13	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	14,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	2 von 14	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	6,1%	9,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	12 von 196	0,65
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	50,0%	
	1	55.198 von 115.810	97 von 194	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	72	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	13	
	2	49.079		

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

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	0,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	0 von 4

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	<4

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	n.a.
	1	16.257 von 95.762	<4

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	n.a.
	1	9.856 von 95.762	<4

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	<4

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	n.a.
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	<4

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 4

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	n.a.
	1	71.818 von 95.762	<4

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	n.a.
	1	93.593 von 124.869	<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
-----------------	---	--	--	--

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	1,22% 27 von 2.213	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	0,0% 0 von 27	

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung				
alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	12,7% 18.561 von 145.659	12,4% 24 von 193	19,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 11.935 von 100.994	10,0% 15 von 150	16,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,3% 8.283 von 80.634	6,5% 7 von 107	12,8% 0,51
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt				
	Beobachtungswert 1	28,9% 3.663 von 12.659	33,3% 5 von 15	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 297 von 13.204	11,1% 1 von 9	3,7%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,7% 3.311 von 69.877	1,5% 1 von 68	5,3% 0,28
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs				
	Mengeninformation 2	191,2 (56) 72.065	9	

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 der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,7% 52.365 von 54.722	94,8% 91 von 96	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,6% 1.429 von 54.722	3,1% 3 von 96	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,4678% 256 von 54.722	0,0% 0 von 96	
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 108	
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	97,0% 65 von 67	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	61,3 (20) 18.747	349	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	12,7 (5) 2.703	45	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	50,9 (18) 15.005	295	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,5% 89 von 17.685	0,29% 1 von 340	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	126,9 (85) 47.850	78	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	94,1 (61) 39.141	30	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,8% 2.973 von 37.902	4,1% 2 von 49	

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 Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	3,9% 358 von 9.296	0,0% 0 von 19	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 324 von 2.804	20,0% 1 von 5	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,7% 122 von 4.478	0,0% 0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72% 1	0,7557% 15 von 1.985	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,4% 274 von 5.071	n.a. <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	n.a. <4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,3% 717 von 16.578	4,9% 2 von 41	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	15	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.072 von 20.006	12,9% 4 von 31	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	5,8% 157 von 2.692	n.a. <4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 238	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	0,0% 0 von 150	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,6% 15.637 von 162.208	20,7% 31 von 150	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	33,5% 81.661 von 243.869	37,0% 88 von 238	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	78,4% 64.042 von 81.661	88,6% 78 von 88	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,1% 59.928 von 213.073	34,1% 77 von 226	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	26,0% 40.688 von 156.630	34,8% 57 von 164	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	40.688 von 156.630	57 von 164	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	34,1% 19.240 von 56.443	32,3% 20 von 62	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	20 von 62	

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1057,1 (773) 242.078	226	
---------------------------------------	------------------------	--------------------------------	------------	--

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0492% 11 von 22.351	0,0% 0 von 75	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	11 von 22.351	0 von 75	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	89,3% 19.797 von 22.158	95,7% 67 von 70	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	29,1% 6.439 von 22.158	1,4% 1 von 70	

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 Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	5,7% 366 von 6.439	n.a. <4	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	60,3% 13.358 von 22.158	94,3% 66 von 70	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	27,5% 3.667 von 13.358	62,1% 41 von 66	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	5,7% 420 von 7.325	4,8% 1 von 21	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,7% 2.744 von 8.657	50,0% 11 von 22	
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	105	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647	5	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,4% 36 von 2.641	0,0% 0 von 4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	51,7 (29) 15.677	23	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,74% 45 von 6.083	0,0% 0 von 12	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,0 (33) 47.606	70	

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
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	167,2 (121) 42.291	62	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	149,9 (125) 31.181	57	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,1% 22.484 von 31.181	54,4% 31 von 57	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	72,5 (54) 20.359	48	

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	4	
	2	14.443		

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 159	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	0,0%	
	1	1.115 von 21.648	0 von 32	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	382 von 6.712	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	3,1%	
	1	1.442 von 60.341	5 von 159	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	n.a.	
	1	66 von 4.881	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	n.a.	
	1	187 von 4.097	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 331	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
	1	12 von 3.622	0 von 8	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	6,0%	
	1	975 von 61.154	20 von 331	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 7	

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 Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,4% 178 von 2.404	n.a. <4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert 1	4,7% 1.118 von 23.922	0,0% 0 von 33	6,1% 0,00
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert 1	5,1% 1.075 von 21.194	0,0% 0 von 32	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert 1	1,6% 43 von 2.728	n.a. <4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert 1	4,8% 957 von 19.901	5,1% 2 von 39	5,2% 0,99
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert 1	4,7% 919 von 19.479	5,1% 2 von 39	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	81,0 (33) 27.774	21	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109) 53.308	46	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	35,7 (26) 12.571	22	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	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
Urologie				
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	101,8 (23) 34.829	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	193,8 (47) 70.929	13	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,4% 37.870 von 70.929	0,0% 0 von 13	

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
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,2 (5) 11.493	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
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	35,6% 33.011 von 92.799	41,6% 32 von 77	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	35,0% 29.849 von 85.353	40,5% 30 von 74	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	33,3% 10.295 von 30.870	59,4% 19 von 32	35,1% 1,69
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	35,6% 9.781 von 27.479	58,1% 18 von 31	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	15,2% 514 von 3.391	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	30,4% 14 von 46	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	39,2% 23.621 von 60.313	30,4% 14 von 46	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	7,3% 3.659 von 49.942	4,7% 2 von 43	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	28,1 (14) 11.231	7	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	18,8 (9) 7.177	n.a. <4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	3,31% 4 von 121	

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	25,4% 1.223 von 4.806	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	11,8% 144 von 1.223	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	3,0% 144 von 4.806	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,0% 2 von 4.806	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	75,0% 108 von 144	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	82,6% 119 von 144	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	9,7% 14 von 144	

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%	0,0%	10,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	0 von 11	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	0,0%	
	1	64.391 von 75.638	0 von 11	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	0 von 8	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	27,3%	
	1	25.485 von 75.551	3 von 11	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	n.a.	
	1	3.015 von 25.485	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	0,0%	7,8%
	1	2.685 von 49.354	0 von 8	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	6,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	1 von 16	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	6,3%	9,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	13 von 206	0,69
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	59,8%	
	1	53.024 von 107.883	122 von 204	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	122	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	31	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	51,7 (34)	n.a.	
	2	13.491	<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	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	10,5%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	<4	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	n.a.	
	1	14.996 von 93.757	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	n.a.	
	1	8.900 von 93.757	<4	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	<4	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	<4	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	<4	

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	n.a.	
	1	69.165 von 93.757	<4	

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	n.a.	
	1	88.991 von 121.439	<4	

Epilepsie

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505	<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
-----------------	---	--	--	--

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	1,28% 29 von 2.259	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 29	

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung				
alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 20.967 von 137.340	17,7% 38 von 215	18,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 11.884 von 84.192	12,5% 18 von 144	15,4%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.654 von 51.812	8,2% 7 von 85	11,8% 0,70
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt				
	Beobachtungswert 1	29,9% 3.776 von 12.646	58,3% 7 von 12	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose				
Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 236 von 10.758	0,0% 0 von 13	1,8%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert 1	5,3% 3.285 von 61.769	4,1% 3 von 73	5,5% 0,74
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	182,0 (47) 69.723	7	

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 Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,1% 48.890 von 51.424	99,0% 100 von 101	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	1,0% 1 von 101	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,5853% 301 von 51.424	0,0% 0 von 101	

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 124	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,3% 157 von 6.797	6,3% 1 von 16	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,1% 46.312 von 47.185	100,0% 94 von 94	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,6 (20) 17.020	321	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	11,0 (4) 2.437	51	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	47,1 (20) 13.673	254	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,54% 87 von 16.082	0,0% 0 von 304	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	123,9 (85) 47.195	57	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	90,4 (58) 37.321	49	
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	8,1% 2.983 von 36.751	6,2% 4 von 65	

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
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	4,1% 377 von 9.128	0,0% 0 von 18	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,8% 119 von 4.274	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72% 1	0,4585% 9 von 1.963	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,5% 266 von 4.870	9,1% 1 von 11	
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 Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,1% 58 von 1.881	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 868 von 9.723	0,0% 0 von 13	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,8% 777 von 16.142	0,0% 0 von 34	
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	2,7% 1 von 37	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	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 Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 116 von 2.072	n.a. <4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,1% 192 von 2.723	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 Erwartungswert SMR
--	---	---	--

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Hauptschlagader

Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2% 761 von 1.804	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

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 321	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	1,9% 3.340 von 174.150	1,4% 3 von 222	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,5% 18.240 von 174.150	16,2% 36 von 222	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6% 84.416 von 258.566	30,8% 99 von 321	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	77,6% 65.482 von 84.416	94,9% 94 von 99	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	28,6% 87 von 304	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	25,1% 41.933 von 167.210	26,8% 61 von 228	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	61 von 228	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	33,1% 19.339 von 58.479	34,2% 26 von 76	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	26 von 76	

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1124,0 (863) 256.276	300	
---------------------------------------	------------------------	--------------------------------	------------	--

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0731% 15 von 20.527	0,0% 0 von 81	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 20.527	0 von 81	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	88,6% 18.069 von 20.383	93,6% 73 von 78	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	30,0% 6.108 von 20.383	10,3% 8 von 78	

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
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	6,1% 374 von 6.108	0,0% 0 von 8	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	58,7% 11.961 von 20.383	83,3% 65 von 78	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	26,2% 3.137 von 11.961	63,1% 41 von 65	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	6,5% 444 von 6.799	3,7% 1 von 27	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,5% 2.506 von 7.964	47,1% 16 von 34	
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	83	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,7 (12) 9.543	n.a. <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	20	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,75% 45 von 5.973	0,0% 0 von 13	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,8 (32) 45.185	57	

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
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	151,2 (108) 39.303	59	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	135,6 (113) 29.027	50	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,4% 21.021 von 29.027	64,0% 32 von 50	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	61,3 (43) 17.175	75	

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 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)	4	
	2	14.286		

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 161	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	7,1%	
	1	1.217 von 21.083	2 von 28	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
	1	371 von 6.372	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	12,4%	
	1	1.358 von 55.998	20 von 161	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	n.a.	
	1	58 von 4.802	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	173 von 3.718	0 von 4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 266	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
	1	24 von 3.254	0 von 4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	14,3%	
	1	905 von 52.899	38 von 266	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 6	

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 Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	3,1% 60 von 1.945	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,1% 160 von 2.244	n.a. <4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert 1	5,2% 1.212 von 23.337	6,7% 2 von 30	5,2% 1,28
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert 1	5,7% 1.180 von 20.617	7,1% 2 von 28	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert 1	1,2% 32 von 2.720	n.a. <4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer petrochantären Fraktur	< Erwartungswert 1	5,3% 1.020 von 19.295	13,3% 4 von 30	6,6% 2,03
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei petrochantärer Fraktur	Beobachtungswert 1	5,2% 988 von 18.872	13,3% 4 von 30	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	300,2 (179) 108.384	n.a. <4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,0709% 9 von 12.690	n.a. <4	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% 1	0,0251% 4 von 15.948	n.a. <4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5518% 88 von 15.948	n.a. <4	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	80,3 (35) 27.216	23	

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
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,5 (103) 50.008	49	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	31,1 (23) 11.199	13	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,2 (7) 7.351	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
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	n.a. <4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	185,6 (36) 68.659	10	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,6% 36.818 von 68.659	0,0% 0 von 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
-----------------	---	--	--	--

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	39,5% 30 von 76	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	38,2% 26 von 68	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	41,2% 14 von 34	34,3% 1,20
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	41,2% 14 von 34	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	32,4% 33 von 102	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	32,7% 33 von 101	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	14,3% 4 von 28	

Angeborene Gerinnungsstörung

Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	7	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	n.a. <4	

Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	1,96% 3 von 153	
----------------	------------------	----------------------------	--------------------	--

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	93,3% 4.767 von 5.108	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	5,0% 236 von 4.767	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	4,6% 236 von 5.108	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,2% 8 von 5.108	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	49,6% 117 von 236	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	84,7% 200 von 236	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	14,4% 34 von 236	

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.