

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 vergangem 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.

Qualitätsergebnisse

Sana Kliniken Niederlausitz - Senftenberg

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

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		2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten		2022
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	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl	SMR	

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%		5,4%		8,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744	von 75.253	17	von 314	0,63
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%		99,0%		
	1	64.604	von 75.253	311	von 314	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%		5,2%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127	von 68.298	16	von 307	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%		25,8%		
	1	25.362	von 75.169	81	von 314	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%		8,6%		12,9%
	1	2.962	von 25.362	7	von 81	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%		4,3%		5,9%
	1	2.527	von 49.072	10	von 233	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%		9,7%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946	von 22.059	12	von 124	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%		9,0%		9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396	von 174.125	42	von 469	0,99
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%		45,7%		
	1	55.198	von 115.810	198	von 433	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)		900		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391				
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%		5,1%		7,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.883	von 63.325	16	von 311	0,74
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%		1,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999	von 128.445	4	von 414	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%		4,2%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361	von 80.373	7	von 166	

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
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	28,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	166 von 580	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	24,3 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2.913	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	522	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	122	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	30	
	2	12.887		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	186	
	2	54.502		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0766%	0,7246%	
	1	27 von 35.254	1 von 138	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	8	
	2	53.571		
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation	282,7 (32)	7	
	2	36.753		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	55,9 (3)	n.a.	
	2	9.448	<4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert	2,6%	0,0%	
	1	121 von 4.709	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	6,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	18 von 292	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	5,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	14 von 268	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	16,4%	
	1	16.257 von 95.762	44 von 268	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	2,3%	
	1	1.158 von 16.257	1 von 44	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,0%	
	1	9.856 von 95.762	0 von 268	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	6,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	18 von 268	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	44,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	8 von 18	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	15,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	3 von 20	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	1 von 4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 292	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,6667%	
	1	117 von 37.086	1 von 150	

Behandlung auf einer Stroke Unit

Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	489,9 (486)	365	
	2	108.752		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	85,1%	
	1	71.818 von 95.762	228 von 268	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	80,0%	
	1	25.693 von 37.086	120 von 150	

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
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	75,0% 93.593 von 124.869	83,1% 343 von 413	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	49,1% 3.918 von 7.979	100,0% 5 von 5	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	167	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	51,4 (14) 11.247	n.a. <4	
Alle Patient:innen < 20 Jahre				
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	37,2 (24) 9.105	12	

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

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	17	
---	---	---	---------------	--

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,5% 23 von 4.568	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	4,3% 1 von 23	

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

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	18,9%	17,4%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	43 von 227	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	15,0%	14,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	29 von 193	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	11,5%	11,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	17 von 148	1,01
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	47,4%	
	1	3.663 von 12.659	9 von 19	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	3,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 24	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	6,7%	5,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	8 von 120	1,17

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	6	
	2	72.065		

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

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

Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	n.a.	
	1	157 von 7.308	<4	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	n.a.	
	2	18.747	<4	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	4	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	12	
	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	50,0%	
	1	2.973 von 37.902	3 von 6	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	n.a.	
	1	324 von 2.804	<4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	n.a.	
	1	122 von 4.478	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
	1	274 von 5.071	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	n.a.	
	1	934 von 2.198	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	n.a.	
	1	870 von 10.070	<4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	n.a.	
	1	717 von 16.578	<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
Erkrankungen des Magens				
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
	1	1.072 von 20.006		<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		0,0% 0 von 36		
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	15,2% 283 von 1.863		n.a. <4		
Eingriffe an der Hauptschlagader						
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	56,1 (31) 10.773		4		
Operationen Ersatz der Baucha Schlagader	Mengeninformation 2	30,4 (25) 5.623		4		
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4% 1	0,7% 24 von 3.341		n.a. <4		
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	5,5% 21 von 379		n.a. <4		
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,7% 778 von 1.867		n.a. <4		
Operationen der Becken-/Bein-Arterien						
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	5,7% 1.655 von 29.140		2,8% 7 von 254		
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% 1	0,2817% 17 von 6.035		0,0% 0 von 59		
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,3% 27 von 2.093		1,7% 1 von 58		
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,8% 140 von 3.698		1,5% 1 von 66		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)						
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	2,9% 1.767 von 61.041		1,6% 9 von 576		

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
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	45,9 (36) 10.200	147	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	29,3 (17) 5.801	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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 60	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	6,7%	
	1	1.115 von 21.648	2 von 30	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	382 von 6.712	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	3,3%	
	1	1.442 von 60.341	2 von 60	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%	
	1	66 von 4.881	0 von 6	
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 109	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	16,6667%	
	1	12 von 3.622	1 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	1,8%	
	1	975 von 61.154	2 von 109	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	n.a.	
	1	20 von 5.006	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	66 von 2.092	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
	1	178 von 2.404	0 von 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
Hüftgelenknahe Frakturen								
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%			6,1%			3,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118	von	23.922	2	von	33	1,58
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%			6,7%			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075	von	21.194	2	von	30	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,6%			n.a.			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43	von	2.728	<4			
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%			13,3%			6,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957	von	19.901	4	von	30	2,13
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%			13,3%			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919	von	19.479	4	von	30	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark								
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)			452			
	2	113.450						
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%			n.a.			
	1	265	von	3.351	<4			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%			0,0%			
	1	514	von	14.514	0	von	37	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%			0,0%			
	1	193	von	2.439	0	von	4	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%			n.a.			
	1	6	von	841	<4			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%			0,0%			
	1	22	von	13.018	0	von	135	

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
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,2039% 14 von 6.867	0,0% 0 von 77	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,7423% 39 von 5.254	0,0% 0 von 22	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,0729% 17 von 23.310	0,0% 0 von 63	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% 1	0,0124% 2 von 16.176	0,0% 0 von 21	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% 1	0,5271% 34 von 6.450	0,0% 0 von 16	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,9% 394 von 21.230	0,0% 0 von 73	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5131% 83 von 16.176	4,7619% 1 von 21	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	81,0 (33) 27.774	121	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109) 53.308	85	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	35,7 (26) 12.571	17	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	10	

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

Operationen der Niere

Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei
anderer Diagnose

Beobachtungswert

1

3,9%

82 von 2.086

n.a.

<4

Prostata

Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die
Harnröhre

<0,2%

1

0,1542%

39 von 25.286

n.a.

<4

Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die
Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen

Beobachtungswert

1

0,6955%

49 von 7.045

n.a.

<4

Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle
bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata
durch die Harnröhre

Beobachtungswert

1

3,5%

1.129 von 32.331

n.a.

<4

Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als
Hauptdiagnose

Mengeninformation

2

101,8 (23)

34.829

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
Intensivmedizin						
Intensivmedizin						
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%		46,6%		
	1	33.011	von 92.799	69	von 148	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	19,1 (5)		n.a.		
	2	1.991		<4		
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%		43,8%		
	1	29.849	von 85.353	57	von 130	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%		37,2%		34,6%
	1	10.295	von 30.870	29	von 78	1,07
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%		37,7%		
	1	9.781	von 27.479	29	von 77	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%		n.a.		
	1	514	von 3.391	<4		
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	37,9%		52,1%		
	1	24.199	von 63.870	61	von 117	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%		55,0%		
	1	23.621	von 60.313	61	von 111	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%		6,7%		
	1	3.659	von 49.942	2	von 30	
Angeborene Gerinnungsstörung						
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)		9		
	2	11.231				
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)		7		
	2	7.177				
Obduktionen						
Obduktionsrate	Information	0,81%		0,0%		
	1	1.377	von 169.507	0	von 287	

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	27,1% 1.904 von 7.017	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	14,2% 270 von 1.904	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	3,8% 270 von 7.017	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,2% 16 von 7.017	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	48,1% 130 von 270	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	91,9% 248 von 270	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	13,0% 35 von 270	

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](#)

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	8,1%	9,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	21 von 259	0,90
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	95,8%	
	1	64.391 von 75.638	248 von 259	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	8,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	21 von 255	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	21,2%	
	1	25.485 von 75.551	55 von 259	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	18,2%	16,2%
	1	3.015 von 25.485	10 von 55	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	5,4%	6,0%
	1	2.685 von 49.354	11 von 204	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	14,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	9 von 64	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	6,9%	9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	28 von 403	0,77
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	49,5%	
	1	53.024 von 107.883	181 von 366	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	659	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	7,7%	7,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	19 von 248	1,06
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	1,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	5 von 309	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	2,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.454 von 75.776	3 von 102	

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
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	24,8% 102 von 411	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen				
Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	22,0 (2) 2.509	n.a. <4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose				
	Mengeninformation 2	440,0 (291) 173.349	368	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators				
	Mengeninformation 2	145,8 (101) 49.587	102	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren				
	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13.491	21	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie				
	Mengeninformation 2	243,3 (167) 46.966	74	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle				
	Information 1	0,0988% 29 von 29.358	0,0% 0 von 69	

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 des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	4	
	2	9.175		

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	7,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	21 von 290	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	14 von 264	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	23,1%	
	1	14.996 von 93.757	61 von 264	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
	1	1.144 von 14.996	0 von 61	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 264	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	20 von 264	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	4 von 20	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	35,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	7 von 20	

Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	19,6%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	682 von 3.480	0 von 5	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,34%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	1 von 290	

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

Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,0%	
	1	129 von 35.124	0 von 173	

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
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	465,1 (460) 102.778	374	
Hirnfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,8% 69.165 von 93.757	82,6% 218 von 264	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,0% 23.550 von 35.124	79,8% 138 von 173	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,3% 88.991 von 121.439	81,8% 354 von 433	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,0% 3.724 von 7.442	50,0% 2 von 4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	172	
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	11	

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

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	0,4% 16 von 3.962	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 16	

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
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	23,1%	17,6%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	49 von 212	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	22,4%	14,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	43 von 192	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	16,2%	11,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	16 von 99	1,39
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	25,0%	
	1	3.776 von 12.646	2 von 8	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	5,3%	2,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	2 von 38	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankheit)				
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	6,3%	5,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	8 von 126	1,16
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	4	
	2	69.723		

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%	95,1%	n.a.	
	1	48.890 von 51.424	<4	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	1.508 von 51.424	<4	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	n.a.	
	1	301 von 51.424	<4	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	n.a.	
	2	47.195	<4	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	16	
	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	20,0%	
	1	2.983 von 36.751	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	n.a.	
	1	377 von 9.128	<4	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%	n.a.	
	1	308 von 2.740	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
	1	266 von 4.870	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	n.a.	
	1	868 von 9.723	<4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	n.a.	
	1	777 von 16.142	<4	

Erkrankungen des Magens

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	n.a.	
	2	16.000	<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 Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,7% 1.101 von 19.463	25,0% 1 von 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 Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl	SMR

Gefäßoperationen

Operationen der Halsschlagader (Carotis)

Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09%	1,1%		0,0%	
	1	100	von 9.073	0	von 38
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert	15,2%		n.a.	
	1	237	von 1.557		<4

Eingriffe an der Hauptschlagader

Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,4 (27)		8	
	2	9.532			
Operationen Ersatz der Baucha Schlagader	Mengeninformation	26,3 (23)		7	
	2	5.071			
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	1,5%		n.a.	
	1	44	von 2.906		<4
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	8,7%		n.a.	
	1	44	von 508		<4
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	6,7%		n.a.	
	1	24	von 357		<4
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,2%		25,0%	
	1	761	von 1.804	1	von 4
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,6%		n.a.	
	1	305	von 937		<4

Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%		2,3%	
	1	1.717	von 27.918	5	von 219
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%		0,0%	
	1	13	von 5.472	0	von 26
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3%	1,8%		0,0%	
	1	40	von 2.163	0	von 46
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,9%		4,9%	
	1	135	von 3.479	3	von 61

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
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	1,8%	
	1	1.770 von 57.458	5 von 273	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	111	
	2	9.835		
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	30,2 (18)	13	
	2	5.976		

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

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	4	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,7 (12) 9.543	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,8 (32) 45.185	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	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, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen

Mengeninformation	42,4 (5)	n.a.	
2	14.286	<4	

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

<0,13%	0,1393%	0,0%	
1	78 von 55.998	0 von 43	

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen

Beobachtungswert	5,8%	15,4%	
1	1.217 von 21.083	4 von 26	

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen

Beobachtungswert	5,8%	20,0%	
1	371 von 6.372	1 von 5	

Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Beobachtungswert	2,4%	4,7%	
1	1.358 von 55.998	2 von 43	

Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion

Beobachtungswert	4,7%	n.a.	
1	173 von 3.718	<4	

Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

<0,06%	0,0605%	0,0%	
1	32 von 52.899	0 von 95	

Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung

Beobachtungswert	1,7%	1,1%	
1	905 von 52.899	1 von 95	

Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme

<0,16%	0,3172%	25,0%	
1	14 von 4.413	1 von 4	

Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion

Beobachtungswert	3,1%	n.a.	
1	60 von 1.945	<4	

Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung

Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
1	160 von 2.244	<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 Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl			Fallzahl			SMR
Hüftgelenknahe Frakturen								
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%			13,3%			3,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212	von	23.337	4	von	30	4,01
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%			15,4%			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180	von	20.617	4	von	26	
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	4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%			3,8%			4,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020	von	19.295	1	von	26	0,83
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%			3,8%			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988	von	18.872	1	von	26	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark								
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)			292			
	2	108.384						
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%			n.a.			
	1	264	von	3.299	<4			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%			5,3%			
	1	554	von	14.172	1	von	19	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%			n.a.			
	1	204	von	2.363	<4			
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	1,3947%			n.a.			
	1	10	von	717	<4			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%			1,3158%			
	1	9	von	12.690	1	von	76	

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
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,3454% 22 von 6.369	0,0% 0 von 71	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,6663% 32 von 4.803	0,0% 0 von 16	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,0519% 11 von 21.178	0,0% 0 von 24	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% 1	0,0251% 4 von 15.948	0,0% 0 von 28	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% 1	0,3975% 26 von 6.541	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,8% 357 von 20.304	0,0% 0 von 48	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5518% 88 von 15.948	0,0% 0 von 28	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	80,3 (35) 27.216	113	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,5 (103) 50.008	123	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	31,1 (23) 11.199	21	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,2 (7) 7.351	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	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl	SMR
Urologie					
Operationen der Niere					
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%		n.a.	
	1	56	von 3.390	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%		n.a.	
	1	1.422	von 3.390	<4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%		n.a.	
	1	3.059	von 6.449	<4	
Prostata					
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%		n.a.	
	1	51	von 22.995	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%		n.a.	
	1	1.040	von 29.540	<4	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)		n.a.	
	2	32.401		<4	
Nierensteine					
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)		n.a.	
	2	68.659		<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%		n.a.	
	1	36.818	von 68.659	<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	Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	n.a.	
	2	10.671	<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 Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	36,0% 67 von 186	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,0 (5) 2.072	n.a. <4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	34,5% 48 von 139	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	31,4% 22 von 70	34,7% 0,91
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	31,9% 22 von 69	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	42,1% 51 von 121	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	43,2% 51 von 118	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	7,0% 3 von 43	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	6	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,0% 0 von 257	

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	93,1% 5.749 von 6.173	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	7,5% 434 von 5.749	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	7,0% 434 von 6.173	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,0% 1 von 6.173	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	55,8% 242 von 434	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	88,5% 384 von 434	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	12,4% 54 von 434	

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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert	
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR	
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 Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.

Was wird gemessen?

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

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

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtsszusammensetzung 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.