

Qualitätsergebnisse

Helios Klinik Zerbst/Anhalt



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.





		<u>DE FR EN</u>
G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		
IQM Indikatoren		
Qualitätsbericht		
QSR-Mehrjahresergebnisse		
Inhaltsverzeichnis		
Herzerkrankungen	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall	<u>2023</u>	2022
Altersmedizin	<u>2023</u>	2022
Lungenerkrankungen	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen der Bauchorgane	<u>2023</u>	2022
Gefäßoperationen	<u>2023</u>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	<u>2023</u>	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	<u>2023</u>	2022
Urologie	<u>2023</u>	2022
Hautkrankheiten	<u>2023</u>	<u>2022</u>
Intensivmedizin	<u>2023</u>	2022
COVID-19 Kennzahlen	<u>2023</u>	2022
<u>Lesehilfe</u>		





Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als

Hauptdiagnose

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** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR Fallzahl** Herzerkrankungen Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt < Erwartungswert 7,6% 5,0% 10,2% 5.744 von 75.253 1 von 20 0,49 Alle Patient:innen > 19 Jahre Information 85.8% 0.0% Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter 1 64.604 75 253 0 20 von von 7,5% Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 5,0% 5.127 von 20 von 68,298 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre 33,7% 5,0% Information Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) 1 25.362 von 75.169 1 von 20 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler < Erwartungswert 11,7% n.a. Herzinfarkt 2.962 von 25,362 <4 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler < Erwartungswert 5.6% 6.2% 5.1% Herzinfarkt 2.527 49.072 1 von 18 1 von Beobachtungswert 17,9% 4,8% Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt 3.946 22.059 1 von 21 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzinsuffizienz < Erwartungswert 8,3% 4,6% 9,3% Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz 14.396 174,125 15 von 327 0,49 von Alle Patient:innen > 19 Jahre 1 Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Information 17,8% 47,7% bereits im Ruhezustand (NYHA IV) 1 55.198 von 115.810 21 von 118 Linksherzkatheter Anzahl aller Linksherzkatheter zur 827,2 (717) Mengeninformation n.a. Koronardiagnostik 285.391 <4 2 Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt <1,6% 1,6% n.a. und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle 1 1.999 von 128,445 <4 Alle Patient:innen > 19 Jahre Anteil der Behandlungen mit therapeutischem 38,5% Information n.a. Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP 80.373 208.818 <4 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzrhythmusstörungen

Mengeninformation

482,7 (318)

189,203

107



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Cultura de la Namiona de la Na	l Cablagantall				
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	5		
	2	9.285			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall		40.00	. =0/		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	4,7%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	2 von 43		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt					
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	0 von 35		
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	2,9%		
	1	16.257 von 95.762	1 von 35		
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	n.a.		
	1	1.158 von 16.257	<4		
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	0,0%		
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.856 von 95.762	0 von 35		
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	2,9%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	1 von 35		
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	n.a.		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2,846 von 9,513	<4		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung					
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	25,0%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	2 von 8		
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 43		
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,0%		
	1	117 von 37.086	0 von 21		
Behandlung auf einer Stroke Unit					
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	0,0%		
-	1	71.818 von 95.762	0 von 35		
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	0,0%		
	1	25.693 von 37.086	0 von 21		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>					
bitte beachten sie dei Jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e ninweise in der	<u>Praambei</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	0,0%		
	1	93.593 von 124.869	0 von 54		
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	n.a.		
	1	3.918 von 7.979	<4		
Epilepsie					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	13		
Multiple Sklerose					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	n.a.		
	2	9.105	<4		



Qualitätsergebnisse

Helios Klinik Zerbst/Anhalt

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 <u>Präambel</u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Alternative					
Altersmedizin					
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,15%		
	1	23.878 von 2.533.709	38 von 3.294		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	0,0%		
	1	515 von 23.878	0 von 38		

2023



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Zerbst/Anhalt

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	7,4%	18,6%
	1	18.561 von 145.659	·	10,0%
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	1	18,361 VON 143,639	11 von 148	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	8,2%	15,8%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	11 von 134	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	6,4%	12,6%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	7 von 110	0,51
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,33%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	41 von 12,607	<4	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration	Beobachtungswert	28,9%	n.a.	
	1	3.663 von 12.659	<4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 8	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	1,2%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	1 von 84	0,22
				-,
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs				
benandungstatte inte naupedragnose Eungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	12	
	2	72.065		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>		
Erkrankungen der Bauchorgane						
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine		0.5 70/	07.00/			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,7 % 52.365 von 54.722	97,0% 98 von 101			
Antoli Handalana and affana On anation an	Beobachtungswert	2,6%	2,0%			
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	1	1.429 von 54.722	2,0% 2 von 101			
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase						
bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%			
	1	256 von 54.722	0 von 101			
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)					
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1186%	0,0%			
Darmentfernung	1	81 von 68.284	0 von 136			
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger						
Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	11,1%			
	1	157 von 7.308	1 von 9			
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	95,4%			
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	83 von 87			
Eingriffe an der Schilddrüse						
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	22			
	2	18.747				
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.			
	2	2.703	<4			
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	50,9 (18)	20			
gutartiger Erkrankung	2	,				
	2	15.005				
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%			
	1	89 von 17.685	0 von 22			
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,9 (85)	58			
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.850				
Debandlingsfills wit California						
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	83			
	2	39.141				
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	6,0%			
	·		·			
	1	2.973 37.902	3 von 50			





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** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR** <u>Fallzahl</u> Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose <4.1% 3,9% 0,0% 358 9.296 0 9 von von Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 11,6% n.a. Krebs, mit komplizierender Diagnose 1 324 von 2.804 <4 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3,2% 2,7% 0,0% Krebs 122 4.478 0 4 von von Todesfälle bei operativer Dick- und <0.72% 0,7557% n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation 1 15 von 1.985 <4 Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,4% 12,5% Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation 274 5.071 8 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,5% n.a. Enddarmentfernung bei Darmischämie 934 2.198 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 3,8% n.a. Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn 76 2.000 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,6% 9,5% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 870 von 10.070 2 von 21 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs 0.0% Information 4,3% 717 16.578 0 15 1 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 45,7 (26) 14 (mit und ohne Magenoperation) 16.139 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 0,0% 5,4% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 1.072 20,006 von 0 von 33 Mengeninformation 36,4 (13) 11 Magenentfernungen 10.624 Todesfälle bei partieller und totaler operativer

Beobachtungswert

1

Magenentfernung bei anderer Diagnose

2,9%

von

8.269

240

0,0%

von

11

0



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0356%	0,0%	
	1	4 von 11.251	0 von 12	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	467 von 5.035	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>		
Gefäßoperationen						
Eingriffe an der Hauptschlagader						
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7%	n.a.			
	1	778 von 1.867	<4			



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>						
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert		
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>		
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane						
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	n.a.			
	2	77.033	<4			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	n.a.			
	2	47.606	<4			



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
<u></u>	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Edward and a Karakan Calada	d D'. d d			
Erkrankungen von Knochen, Gelenker				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	n.a.	
	2	14.443	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,9259%	
	1	51 von 60.341	1 von 108	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	4,8%	
	1	1.115 von 21.648	1 von 21	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
	1	382 von 6.712	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,8%	
	1	1.442 von 60.341	3 von 108	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%	
	1	66 von 4.881	0 von 7	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
	1	187 von 4.097	0 von 6	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 180	
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 Dei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	3,3%	
	1	975 von 61.154	6 von 180	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5,006	0 von 8	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	n.a.	
Fodorfölla hai Washeel Kniegolankarsatz wagen	1	7 von 1.535	<4	
Fodesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	n.a.	
	1	66 von 2.092	<4	
Fodesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Fumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
	1	178 von 2.404	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	5,3%	6,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	1 von 19	0,85
odesfälle nach Gelenkersatz bei ichenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	5,3%	
alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	1 von 19	
Fodesfälle nach operativer Versorgung einer bertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	0,0%	5,3%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	0 von 15	0,00
odesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
lle Patient;innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
odesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Jägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	0 von 13	
perationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	142	
Tadaafilla kai Wiskalai ulan Vasataifusa adas	2	113.450		
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	265 von 3.351	<4	
odesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Virbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	0,0%	
	1	514 von 14.514	0 von 14	
Fodesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%	n.a.	
·	1	6 von 841	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
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 29	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%	0,0%	
	1	14 von 6.867	0 von 8	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
	1	17 von 23.310	0 von 15	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
	1	2 von 16.176	0 von 41	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
	1	34 von 6.450	0 von 27	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	394 von 21.230	0 von 5	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%	
	1	83 von 16.176	0 von 41	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	102	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	392	
,	2	53,308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	13	
	2	12.571		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.	
	2	7.373	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Urologie					
Prostata					
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	n.a.		
	2	34.829	<4		
Nierensteine					
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	22		
	2	70.929			
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	0,0%		
	1	37.870 von 70.929	0 von 22		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Hautkrankheiten Hautkrankheiten					
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5) 13.053	n.a. <4		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,2 (5) 11.493	n.a. <4		
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.		
	2	4.579	<4		



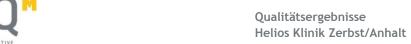
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	<mark>er Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%	22,9%	
	1	33.011 von 92.799	11 von 48	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	21,7%	
	1	29.849 von 85.353	10 von 46	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	35,5%	34,5%
	1	10.295 von 30.870	11 von 31	1,03
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	36,7%	
, , ,	1	9.781 von 27.479	11 von 30	
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 1	37,9% 24.199 von 63.870	19,7% 25 von 127	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	18,7%	
71 gairrei sagari, serioca (a.s. 1.52-1.53-1.5)	1	23.621 von 60.313	23 von 123	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	0,0%	
	1	3.659 von 49.942	0 von 111	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	22	
	2	11,231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	9	
0 0,	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 94	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	24,0%	
mecton	1	1.932.638 von 6.234.399	1.721 von 7.165	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von	Information	8,7%	9,1%	
allen getesteten Behandlungsfällen	1	168.657 von 1.932.638	156 von 1.721	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen	Information	2,7%	2,2%	
Behandlungsfällen	1	168.657 von 6.234.399	156 von 7.165	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,1%	
virusnachweis	1	15.596 von 6.234.399	5 von 7.165	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	33,8%	46,2%	
schweren akuten Atemwegserkrankungen	1	57.036 von 168.657	72 von 156	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und	Information	80,3%	87,8%	
ausgewählten Vorerkrankungen	1	135.474 von 168.657	137 von 156	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	5,1%	
	1	14.592 von 168.657	8 von 156	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	2,9%	8,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	1 von 34	0,35
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	0,0%	
	1	64.391 von 75.638	0 von 34	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	2,9%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	1 von 34	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	11,8%	
	1	25.485 von 75.551	4 von 34	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	25,0%	14,3%
	1	3.015 von 25.485	1 von 4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	0,0%	5,5%
	1	2.685 von 49.354	0 von 30	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	2 von 10	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	3,9%	8,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	14 von 359	0,44
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	31,3%	
	1	53.024 von 107.883	61 von 195	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als	Mengeninformation	440,0 (291)	67	
Hauptdiagnose	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	n.a.	
nei zschrittmachers/pendrillators	2	49.587	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der	Mengeninformation	32,9 (7)	n.a.	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	9.175	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	4,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	3 von 63	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	1,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	1 von 56	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	8,9%	
	1	14.996 von 93.757	5 von 56	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	1	1.144 von 14.996	0 von 5	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,5%	0,0%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9 000 02 757	0 von 56	
A	Beobachtungswert	8.900 von 93.757 9,9%	0 von 56 7,1%	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	1	·	·	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	I	9.318 von 93.757	4 von 56	
rodestatic ber fill fill and the Editselfertezundung	Beobachtungswert	30,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	0 von 4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	28,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	2 von 7	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 63	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3673% 129 von 35,124	0,0% 0 von 17	
Behandlung auf einer Stroke Unit	·	7511 55,124	3 1311 17	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer	Information	72 00/	0.0%	
Komplexbehandlung		73,8%	0,0%	
	1	69.165 von 93.757	0 von 56	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	0,0%	
-	1	23,550 von 35.124	0 von 17	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,3% 88.991 von 121.439	0,0% 0 von 73	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	9	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505		



Qualitätsergebnisse

Helios Klinik Zerbst/Anhalt

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
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
A4.				
Altersmedizin				
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,97%	
	1	22.614 von 2.406.736	32 von 3.302	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 32	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie) Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	_	45.00		.=
alle Altersgruppen	< Erwartungswert	15,3% 20.967 von 137.340	9,8 %	17,1%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	10,1%	14,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	13 von 129	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,9%	9,0%	10,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	7 von 78	0,84
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	25,0%	
	1	3.776 von 12.646	1 von 4	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	<4	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	2,4%	5,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	2 von 85	0,46
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	19	
	2	69,723	17	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	an.			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	100,0%	
anten tapar oskopische Operationen	1	48.890 von 51.424	88 von 88	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
·	1	1.508 von 51.424	0 von 88	
anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase	<0,6%	0,5853%	1,1364%	
ei Gallensteinen	1	301 von 51.424	1 von 88	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
odesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentfernung	1	87 von 68.044	0 von 135	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger				
Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
	1	157 von 6.797	0 von 7	
anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	97,8%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	87 von 89	
Eingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	6	
perative Entfernung der Schilddrüse	2	17.020	Ü	
lavon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	47,1 (20)	6	
utartiger Erkrankung	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach			0.00/	
schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
	1	87 von 16.082	0 von 6	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	85	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	51	
Crohn	2	37.321		
odesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	0,0%	
	1	2.983 36.751	0 von 40	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
	1	377 von 9,128	0 von 17	
	·	7,129	- 1011 17	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt o	die Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	Beobachtungswert	11,2%	n.a.	
Krebs, mit komplizierender Diagnose	1	308 von 2.740	<4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%	n.a.	
NI COS	1	119 von 4.274	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	n.a.	
	1	9 von 1.963	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
AD32E337 ETTOLUCIO	1	266 von 4,870	0 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	n.a.	
and an internal specification of the specification	1	978 von 2.172	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	0,0%	
	1	868 von 9.723	0 von 11	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	0,0%	
	1	777 von 16.142	0 von 21	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	11	
	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	3,3%	
(init did office operation)	1	1.101 von 19.463	1 von 30	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)	5	
	2	9.945		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	n.a.	
	1	116 von 2.072	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	0,0%	
magenentiernung bei anderer Diagnose	1	280 von 7.641	0 von 4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0561%	0,0%	
	1	6 von 10.701	0 von 11	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankro	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe					
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	organe			
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	6		
	2	74.481			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	5		
	2	45.185			





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** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **Fallzahl** Fallzahl <u>SMR</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Mengeninformation 42,4 (5) n.a. Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen 2 14.286 <4 Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,13% 0,1393% 0,0% 78 55.998 0 139 1 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen Beobachtungswert 5,8% 4,0% 1.217 21.083 1 von 25 von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 5,8% 0,0% bei anderen Diagnosen 371 6.372 0 4 von von Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Beobachtungswert 2,4% 2.9% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1.358 1 von 55 998 4 von 139 Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne 0% <1.38% 1,21% Fraktur oder Infektion bei Aufnahme 1 58 von 4.802 0 von 13 Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Beobachtungswert 4,7% 0.0% Fraktur oder Infektion 173 3.718 0 6 von von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung <0,06% 0,0605% 0,0% 32 1 52.899 0 163 von von Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 0,7376% n.a. bei anderen Diagnosen 3.254 24 von <4 Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei 0,6% Beobachtungswert 1,7% Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung 1 905 von 52.899 1 von 163 Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -<0,16% 0,0% 0,3172% teilersatz bei Aufnahme

1

4 413

von

14

0

von

13

2022





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	wert SMR
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	n.a.	
	1	2 von 1.375	<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%	0,0%	
	1	160 von 2.244	0 von 8	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	4,2%	3,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1,212 von 23,337	1 von 24	1,33
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	4,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	1 von 24	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	0,0%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	0 von 15	0,00
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	0 von 15	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	179	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	108.384		
Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	0,0%	
	1	554 von 14.172	0 von 13	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%	0,0%	
Rompit neronici urcioneni	1	9 von 12.690	0 von 46	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,3454%	0,0%	
Tenent and	1	22 von 6.369	0 von 5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%	
	1	32 von 4.803	0 von 4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr:

: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
	1	11 von 21.178	0 von 18	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
	1	4 von 15.948	0 von 73	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
	1	26 von 6.541	0 von 13	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	0,0%	
	1	357 von 20.304	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 73	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	97	
	2	27,216		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	350	
·	2	50,008		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	12	
	2	11.199		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	n.a.	
	2	7.351	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
				171. 11
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Prostata				
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)	24	
	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	0,0%	
	1	36.818 von 68.659	0 von 24	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	n.a.	
	2	10.671	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	24,3%	
	1	34.176 von 91.971	17 von 70	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	29,6%	
	1	28.652 von 78.807	16 von 54	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	24,1%	37,2%
	1	9.552 von 28.070	19 von 79	0,65
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	25,4%	
	1	9.099 von 24.733	18 von 71	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	12,5%	
	1	453 von 3.337	1 von 8	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	15,8 % 18 von 114	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	16,4%	
	1	25.171 von 59.484	18 von 110	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	1,2%	
	1	3.631 von 41.083	1 von 84	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	22	
der innungsstor ungen	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	10	
3 ,	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.405 von 173.680	0 von 100	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-	Information	89,7%	92,2%	
mercion	1	5.418.059 von 6.040.148	6.416 von 6.958	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	6,2%	
J J	1	304.475 von 5.418.059	398 von 6.416	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	5,7%	
	1	304.475 von 6.040.149	398 von 6.958	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,0%	
	1	22.953 von 6.040.149	1 von 6.958	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	27,1%	
	1	81.684 von 304.475	108 von 398	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	87,2%	
	1	219.032 von 304.475	347 von 398	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24,947 von 304,475	2,5% 10 von 398	
	ı	27,747 VOII 304,473	10 4011 348	

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.



Die Indikatoren

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



Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

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

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

<u>IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:</u>

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.