

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

Klinikum Altmühlfranken Weißenburg

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	2023	2022
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	2023	2022
Urologie	2023	2022
Hautkrankheiten	2023	2022
Intensivmedizin	2023	2022
Palliativmedizin	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%		7,1%		13,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744	von 75.253	1	von 14	0,52
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%		0,0%		
	1	64.604	von 75.253	0	von 14	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%		7,1%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127	von 68.298	1	von 14	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%		14,3%		
	1	25.362	von 75.169	2	von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%		n.a.		
	1	2.962	von 25.362	<4		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%		9,1%		9,2%
	1	2.527	von 49.072	1	von 11	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%		34,9%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946	von 22.059	15	von 43	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%		13,4%		10,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396	von 174.125	31	von 231	1,34
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%		57,1%		
	1	55.198	von 115.810	112	von 196	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)		35		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391				
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%		0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.999	von 128.445	0	von 35	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%		0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373	von 208.818	0	von 35	

Herzrhythmusstörungen

Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)		63		
	2	189.203				

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert[Quelle](#)IQM
Durchschnittswert[Fallzahl](#)Klinik
Ist-Wert[Fallzahl](#)Klinik
Erwartungs-
wert[SMR](#)

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut

Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der
Hirnhäute als Hauptdiagnose

Mengeninformation

2

32,4 (6)

9.285

n.a.

<4

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls

Beobachtungswert

1

10,3%

11.457 von 111.650

7,9%

10 von 126

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt

Beobachtungswert

1

7,6%

7.237 von 95.762

6,0%

7 von 116

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)

Information

1

17,0%

16.257 von 95.762

13,8%

16 von 116

Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)

Beobachtungswert

1

7,1%

1.158 von 16.257

6,3%

1 von 16

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)

Information

1

10,3%

9.856 von 95.762

0,0%

0 von 116

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung

Beobachtungswert

1

9,9%

9.513 von 95.762

1,7%

2 von 116

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung

Beobachtungswert

1

29,9%

2.846 von 9.513

n.a.

<4

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)

Beobachtungswert

1

29,3%

3.500 von 11.938

42,9%

3 von 7

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)

Beobachtungswert

1

18,7%

690 von 3.697

n.a.

<4

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall

<0,42%

0,23%

253 von 111.650

0,0%

0 von 126

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle bei TIA

Beobachtungswert

1

0,3155%

117 von 37.086

0,0%

0 von 59

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer
Komplexbehandlung

Information

1

75,0%

71.818 von 95.762

0,0%

0 von 116

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
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	69,3% 25.693 von 37.086	0,0% 0 von 59	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	75,0% 93.593 von 124.869	0,0% 0 von 175	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	78	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	51,4 (14) 11.247	5	
Alle Patient:innen < 20 Jahre				
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	37,2 (24) 9.105	6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,14% 5 von 3.688	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	0,0% 0 von 5	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert[Quelle](#)IQM
Durchschnittswert[Fallzahl](#)Klinik
Ist-Wert[Fallzahl](#)Klinik
Erwartungs-
wert[SMR](#)

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	15,4%	16,7%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	38 von 246	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	13,3%	13,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	27 von 203	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	11,0%	10,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	18 von 163	1,04
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 von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	28,0%	
	1	3.663 von 12.659	7 von 25	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	6,6%	2,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	5 von 76	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	3,9%	5,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	5 von 129	0,67

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	60	
	2	72.065		

Operationen an der Lunge

Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	4,2%	
	1	364 von 14.037	1 von 24	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	0,0%	
	1	136 von 6.532	0 von 7	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,5%	0,0%	
	1 / 3	238 von 6.770	0 von 7	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
	1	469 von 6.532	0 von 7	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	99,1%	
	1	52.365 von 54.722	210 von 212	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	0,9%	
	1	1.429 von 54.722	2 von 212	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 212	

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

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
	1	81 von 68.284	0 von 258	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7.308	0 von 21	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2.564	<4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	203 von 203	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	43	
	2	18.747		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,7 (5)	6	
	2	2.703		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	34	
	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
	1	89 von 17.685	0 von 40	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	124	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	61	
	2	39.141		

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 operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%		6,7%		
	1	2.973	37.902	10	von 150	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%		0,0%		
	1	358	von 9.296	0	von 37	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%		10,0%		
	1	324	von 2.804	1	von 10	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%		0,0%		
	1	122	von 4.478	0	von 20	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%		5,5556%		
	1	15	von 1.985	1	von 18	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%		6,3%		
	1	274	von 5.071	1	von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%		33,3%		
	1	934	von 2.198	4	von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,8%		25,0%		
	1	76	von 2.000	1	von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%		6,1%		
	1	870	von 10.070	2	von 33	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%		7,5%		
	1	717	von 16.578	5	von 67	
Erkrankungen des Magens						
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)		26		
	2	16.139				
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%		8,8%		
	1	1.072	von 20.006	6	von 68	

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
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624		11	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,4% 114 von 2.096		40,0% 2 von 5	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	2,9% 240 von 8.269		16,7% 1 von 6	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)					
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert 1	9,3% 467 von 5.035		14,3% 2 von 14	
Alle Patient:innen > 19 Jahre					
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,7% 229 von 2.966		0,0% 0 von 7	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	5,8% 157 von 2.692		n.a. <4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre					

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Hauptschlagader

Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7%	n.a.	
	1	778 von 1.867	<4	

Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	n.a.	
	1	1.655 von 29.140	<4	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2817%	n.a.	
	1	17 von 6.035	<4	

PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)

Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	1.767 von 61.041	<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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 672	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	1,5% 7 von 468	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,6% 15.637 von 162.208	8,1% 38 von 468	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	33,5% 81.661 von 243.869	30,4% 204 von 672	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	78,4% 64.042 von 81.661	0,0% 0 von 204	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,1% 59.928 von 213.073	26,6% 168 von 631	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	26,0% 40.688 von 156.630	25,7% 127 von 495	
Alle Patient:innen < 35 Jahre				
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	34,1% 19.240 von 56.443	30,1% 41 von 136	
Alle Patient:innen > 34 Jahre				

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	69,9 (26) 14.885	14	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1057,1 (773) 242.078	658	

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0492% 11 von 22.351	0,0% 0 von 17	
Alle Patient:innen > 14 Jahre				
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	89,3% 19.797 von 22.158	94,1% 16 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	29,1% 6.439 von 22.158	94,1% 16 von 17	

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 Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%			0,0%			
	1	366	von	6.439	0	von	16	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%			0,0%			
	1	13.358	von	22.158	0	von	17	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%			25,0%			
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420	von	7.325	1	von	4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%			7,7%			
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.744	von	8.657	1	von	13	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane								
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)			36			
	2	77.033						
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)			4			
	2	9.647						
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)			5			
	2	15.677						
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%			n.a.			
	1	45	von	6.083	<4			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)			26			
	2	47.606						
Eingriffe an der Brust								
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)			7			
	2	42.291						
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)			7			
	2	31.181						

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,1% 22.484 von 31.181	28,6% 2 von 7	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	72,5 (54) 20.359	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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

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

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109) 53.308	17	
---	---	--	---------------	--

Mehrfachverletzungen - Polytraumen

Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	n.a. <4	
--	---	--------------------------------------	----------------------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	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	1,3% 43 von 3.384	n.a. <4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	46,1% 1.559 von 3.384	n.a. <4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	51,2% 3.546 von 6.930	n.a. <4	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,9% 82 von 2.086	n.a. <4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	0,1654% 2 von 1.209	n.a. <4	

Harnblase

Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,3 (46) 44.148	22	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	214,2 (207) 44.556	29	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	168,7 (151) 31.552	20	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert 1	18,1% 5.716 von 31.552	25,0% 5 von 20	
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	6,0% 32 von 536	n.a. <4	

Prostata

Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2% 1	0,1542% 39 von 25.286	0,0% 0 von 31	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert 1	0,6955% 49 von 7.045	16,6667% 1 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert 1	3,5% 1.129 von 32.331	0,0% 0 von 37	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	101,8 (23) 34.829	75	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	193,8 (47) 70.929	116	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,4% 37.870 von 70.929	29,3% 34 von 116	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	46,1 (5) 13.053	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,2 (5) 11.493	6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert		Klinik Erwartungs-wert
	Quelle	Fallzahl		Fallzahl		SMR
Intensivmedizin						
Intensivmedizin						
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%		39,5%		
	1	33.011	von 92.799	32	von 81	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%		39,2%		
	1	29.849	von 85.353	29	von 74	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%		27,3%		34,9%
	1	10.295	von 30.870	9	von 33	0,78
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%		30,0%		
	1	9.781	von 27.479	9	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	37,9%		42,6%		
	1	24.199	von 63.870	26	von 61	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%		43,9%		
	1	23.621	von 60.313	25	von 57	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%		0,0%		
	1	3.659	von 49.942	0	von 36	
Angeborene Gerinnungsstörung						
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)		14		
	2	11.231				
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)		5		
	2	7.177				
Obduktionen						
Obduktionsrate	Information	0,81%		0,0%		
	1	1.377	von 169.507	0	von 291	

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	108	
	2	46.252		

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	27,6% 2.403 von 8.715	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	12,8% 307 von 2.403	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	3,5% 307 von 8.715	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,0% 1 von 8.715	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	38,1% 117 von 307	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	82,1% 252 von 307	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	8,5% 26 von 307	

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

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%		0,0%		8,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985	von 75.638	0	von 18	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%		0,0%		
	1	64.391	von 75.638	0	von 18	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%		0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373	von 68.448	0	von 18	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%		0,0%		
	1	25.485	von 75.551	0	von 18	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%		0,0%		5,7%
	1	2.685	von 49.354	0	von 16	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%		21,9%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314	von 21.826	7	von 32	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%		16,1%		9,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946	von 163.930	28	von 174	1,70
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%		52,1%		
	1	53.024	von 107.883	75	von 144	

Linksherzkatheter

Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronaragnostik	Mengeninformation	823,8 (670)		30		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748				
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%		0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173	von 129.883	0	von 30	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%		0,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776	von 205.659	0	von 30	

Herzrhythmusstörungen

Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)		67		
	2	173.349				

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)	n.a.	
	2	9.175	<4	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	8,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	9 von 107	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	5,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	5 von 96	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	9,4%	
	1	14.996 von 93.757	9 von 96	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	0,0%	
	1	1.144 von 14.996	0 von 9	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 96	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	8,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	8 von 96	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	2 von 8	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	40,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	4 von 10	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,93%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	1 von 107	

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 54	

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
	1	69.165 von 93.757	0 von 96	

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
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,0% 23.550 von 35.124	0,0% 0 von 54	
Hirnfarkt 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 147	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,0% 3.724 von 7.442	n.a. <4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	66	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	39,1 (27) 9.657	n.a. <4	

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	0,35% 12 von 3.405	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 12	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert[Quelle](#)IQM
Durchschnittswert[Fallzahl](#)Klinik
Ist-Wert[Fallzahl](#)Klinik
Erwartungs-
wert[SMR](#)

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 20.967 von 137.340	16,2% 35 von 216	17,0%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 11.884 von 84.192	15,5% 27 von 174	14,2%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.654 von 51.812	12,2% 15 von 123	10,8% 1,13
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen < 20 Jahre	Beobachtungswert 1	0,44% 47 von 10.734	n.a. <4	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	29,9% 3.776 von 12.646	15,0% 3 von 20	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 236 von 10.758	2,7% 3 von 112	2,6%

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 3.285 von 61.769	3,4% 4 von 117	5,8% 0,59
--	-----------------------	--------------------------	-------------------	--------------

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	182,0 (47) 69.723	55	
--	------------------------	----------------------	----	--

Operationen an der Lunge

Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	2,5% 317 von 12.920	13,8% 4 von 29	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0% 1	2,1% 121 von 5.698	10,0% 1 von 10	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	4,2% 252 von 5.950	0,0% 0 von 10	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert 1	7,6% 435 von 5.698	0,0% 0 von 10	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

[Präambel](#)

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

Erkrankungen der Bauchorgane

Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen

Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%		97,9%		
	1	48.890	von 51.424	189	von 193	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%		1,0%		
	1	1.508	von 51.424	2	von 193	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%		1,5544%		
	1	301	von 51.424	3	von 193	

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

Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%		0,0%		
	1	87	von 68.044	0	von 320	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%		0,0%		
	1	157	von 6.797	0	von 31	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%		99,2%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312	von 47.185	258	von 260	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)		38		
	2	17.020				
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)		8		
	2	2.437				
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)		28		
	2	13.673				
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%		0,0%		
	1	87	von 16.082	0	von 36	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)		117		
	2	47.195				
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)		82		
	2	37.321				
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%		5,8%		
	1	2.983	36.751	8	von 137	

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
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%			9,8%			
	1	377	von	9.128	4	von	41	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%			9,1%			
	1	308	von	2.740	1	von	11	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%			6,7%			
	1	119	von	4.274	1	von	15	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%			0,0%			
	1	9	von	1.963	0	von	16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%			0,0%			
	1	266	von	4.870	0	von	16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%			0,0%			
	1	978	von	2.172	0	von	6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,1%			n.a.			
	1	58	von	1.881			<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%			6,7%			
	1	868	von	9.723	2	von	30	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%			11,9%			
	1	777	von	16.142	8	von	67	
Erkrankungen des Magens								
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)			33			
	2	16.000						
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%			5,6%			
	1	1.101	von	19.463	4	von	71	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)			12			
	2	9.945						

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 operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 116 von 2.072	33,3% 3 von 9	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,7% 280 von 7.641	n.a. <4	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert 1	8,1% 139 von 1.706	n.a. <4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert 1	8,8% 426 von 4.827	13,6% 3 von 22	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,2% 200 von 2.793	10,0% 1 von 10	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	7,1% 192 von 2.723	28,6% 2 von 7	
Alle Patient:innen > 19 Jahre				

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert
[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert
[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert
[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert
[SMR](#)

Gefäßoperationen

Eingriffe an der Hauptschlagader

Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2% 761 von 1.804	n.a. <4	
---	------------------	------------------------	------------	--

Operationen der Becken-/Bein-Arterien

Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,2% 1.717 von 27.918	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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 740	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	1,9% 3.340 von 174.150	1,8% 9 von 495	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,5% 18.240 von 174.150	0,4% 2 von 495	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6% 84.416 von 258.566	33,1% 245 von 740	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	77,6% 65.482 von 84.416	2,9% 7 von 245	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	30,1% 212 von 704	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	25,1% 41.933 von 167.210	27,3% 155 von 568	
Alle Patient:innen < 35 Jahre				
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	33,1% 19.339 von 58.479	41,9% 57 von 136	
Alle Patient:innen > 34 Jahre				

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	24,8 (24) 2.475	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation 2	3,7 (3) 265	n.a. <4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	11,6 (9) 1.195	n.a. <4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,6 (28) 16.113	8	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1124,0 (863) 256.276	731	

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0731% 15 von 20.527	0,0% 0 von 17	
Alle Patient:innen > 14 Jahre				

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 Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	94,1%	
	1	18.069 von 20.383	16 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	88,2%	
	1	6.108 von 20.383	15 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	0,0%	
	1	374 von 6.108	0 von 15	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	5,9%	
	1	11.961 von 20.383	1 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	n.a.	
	1	3.137 von 11.961	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	n.a.	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	12,5%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	2 von 16	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	32	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	8	
	2	9.543		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	6	
	2	15.355		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,8 (32) 45.185	17	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	151,2 (108) 39.303	4	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	135,6 (113) 29.027	4	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,4% 21.021 von 29.027	0,0% 0 von 4	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	61,3 (43) 17.175	14	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates

Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	42,4 (5) 14.286	n.a. <4	
--	---	---------------------------------------	----------------------------------	--

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	80,3 (35) 27.216	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,5 (103) 50.008	24	

Mehrfachverletzungen - Polytraumen

Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,2 (7) 7.351	n.a. <4	
--	---	--------------------------------------	----------------------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,1308%	n.a.	
	1	4 von 3.059	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,8%	n.a.	
	1	1.616 von 3.059	<4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%	n.a.	
	1	3.059 von 6.449	<4	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,6%	n.a.	
	1	74 von 2.046	<4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,8 (40)	28	
	2	41.790		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,8 (197)	31	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	160,6 (147)	21	
	2	30.031		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	33,3%	
	1	5.650 von 30.031	7 von 21	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%	
	1	51 von 22.995	0 von 31	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	n.a.	
	1	43 von 6.545	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	3,1%	
	1	1.040 von 29.540	1 von 32	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	54	
	2	32.401		

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](#)

Nierensteine

Behandlungsfälle mit Nierensteinen als
Hauptdiagnose

Mengeninformation
2

185,6 (36)
68.659

92

Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur
Steinentfernung

Information
1

53,6%
36.818 von 68.659

27,2%
25 von 92

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

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

Hautkrankheiten

Hautkrankheiten

Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	44,9 (4) 12.441	5	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	9	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	40,7% 37 von 91	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	36,3% 29 von 80	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	27,5% 11 von 40	33,4% 0,82
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	25,7% 9 von 35	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	40,0% 2 von 5	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	39,0% 32 von 82	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	39,7% 31 von 78	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	6,6% 5 von 76	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	8	
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 271	

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
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	90	
	2	42.178		

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	89,7% 7.439 von 8.292	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	6,1% 455 von 7.439	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	5,5% 455 von 8.292	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,0% 4 von 8.292	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	38,0% 173 von 455	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	77,6% 353 von 455	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	8,6% 39 von 455	

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.