

Qualitätsergebnisse

Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig



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.



Qualitätsergebnisse

Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig



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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	e <mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	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>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	5,0%	11,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	1 von 20	0,45
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	15,0%	
	1	64.604 von 75.253	3 von 20	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	10,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	1 von 10	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	15,0%	
	1	25.362 von 75.169	3 von 20	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,7%	n.a.	
Herzinfarkt	1	2,962 von 25,362	<4	
T 1 670 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11			·	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	5,9%	7,6%
	1	2.527 von 49.072	1 von 17	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	0 von 12	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	3,9%	9,2%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	11 von 279	0,43
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	42,4%	
	1	55.198 von 115.810	25 von 59	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	81	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	<4	
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 71	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	0 von 7	





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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	9,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	7 von 78	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	177	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	56	
	2	49.079		



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 des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	2,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	2 von 74	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	2,9%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	2 von 69	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	17,0%	0,0%	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)		· ·	·	
	1	16.257 von 95.762	0 von 69	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,0%	
,	1	9.856 von 95.762	0 von 69	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	7,2%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	5 von 69	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	0 von 5	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	0 von 5	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 74	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	6,4516%	
	1	117 von 37.086	2 von 31	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	0,0%	
	1	71.818 von 95.762	0 von 69	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	0,0%	
	1	25.693 von 37.086	0 von 31	
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 36	





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>
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1% 3.918 von 7.979	0,0% 0 von 64	
Epilepsie	·	3.710	0 1011 01	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	15	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091		



Qualitätsergebnisse

Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<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>
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	489,1 (412)	720	
	2	119.341		
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,49%	
	1	23.878 von 2.533.709	46 von 3.096	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	2,2%	
	1	515 von 23.878	1 von 46	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	11,5%	18,3%
, , ,		ŕ	· ·	10,5%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	22 von 191	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	9,0%	15,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	14 von 156	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	7,1%	12,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8,283 von 80,634	8 von 113	0,58
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%	46,2%	
3	1	3.663 von 12.659	6 von 13	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 28	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	1,4%	5,2%
	1	3.311 von 69.877	4 von 278	0,28
Alle Patient:innen > 19 Jahre		3.311 7011 07.077	. 1011 270	0,20
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	19	
	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				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	97,1%	
	1	52.365 von 54.722	100 von 103	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,6%	1,9%	
	١	1.429 von 54.722	2 von 103	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 103	
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 126	
The City of the Control of the Contr				
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
5	1	157 von 7.308	0 von 50	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	131 von 131	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	47	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	21	
	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	3,8%	
	1	2.973 37.902	1 von 26	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	0,0%	
	1	358 von 9.296	0 von 11	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei				
Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	20,0%	
	1	324 von 2.804	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	n.a.	
7832633.1 311313131	1	15 von 1.985	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
ADSZESS/PERTORATION	1	274 von 5.071	<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>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	n.a.	
	1	934 von 2.198	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	0,0%	
	1	870 von 10.070	0 von 5	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	12,5%	
	1	717 von 16.578	2 von 16	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)	13	
	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	1.072 von 20.006	0 von 26	
Magenentfernungen	Mengeninformation	36,4 (13)	32	
	2	10.624		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
	1	114 von 2.096	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	240 von 8.269	0 von 31	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0356%	0,0%	
	1	4 von 11.251	0 von 81	





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>
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					
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 w	eiblichen Geschlechtso	rgane			
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	4		
	2	77.033			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	n.a.		
	2	47.606	<4		
Eingriffe an der Brust					
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	8		
	2	42.291			



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Fraehnisse unhedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
pitte beachten sie bei jeder Art der Verwendung die	iser Ergebinsse unbednigt ut	e minweise in dei	radifibet	
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 von Knochen, Gelenker	n und Rinderewebe			
·	•			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Arates Mengeninformation	43,1 (5)	n.a.	
	2	14.443	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	5,0%	
	1	1.115 von 21.648	1 von 20	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	n.a.	
	1	382 von 6.712	<4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	n.a.	
	1	178 von 2.404	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	4,5%	4,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	1 von 22	0,93
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	1 von 19	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	5,0%	4,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	1 von 20	1,10
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	9,0%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	38 von 422	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	1 von 19	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	4	
	2	113.450		

2023



Qualitätsergebnisse Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig

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
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	193 von 2.439	<4	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	n.a.	
	1	34 von 6.450	<4	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
	1	394 von 21.230	<4	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	9	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	71	
	2	53.308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	n.a.	
	2	12.571	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
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>
Urologie Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	5	
	2	44.148		
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)	16	
	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	0,0%	
	1	37.870 von 70.929	0 von 16	





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 2	33,2 (5) 11,493	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4.579	<4	



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies</mark>	<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	Beobachtungswert	35,6%	4,8%	
Neugeborene	1	33.011 von 92.799	8 von 168	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	5,2%	
Neugeborette und offite COVID-19 Falle	1	29.849 von 85.353	8 von 155	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	27,3%	36,4%
Hauptulagnose	1	10.295 von 30.870	6 von 22	0,75
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	28,6%	
organiversagen/senock (dis nauptalagnose)	1	9.781 von 27.479	6 von 21	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	n.a.	
organiosagenioen (alb naapealagnose)	1	514 von 3.391	<4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	3 7,9 % 24.199 von 63.870	29,7 % 11 von 37	
davon Todesfälle bei Sepsis mit	Beobachtungswert	39,2%		
Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)		·	30,6%	
Anteil Todesfälle bei generalisierter	1	23.621 von 60.313	11 von 36	
Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	0,0%	
	1	3.659 von 49.942	0 von 5	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	5	
	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	5	
	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	0,0% 0 von 104	

2023



Qualitätsergebnisse Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig

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

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** COVID-19 Kennzahlen COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-31,0% 22,6% Information Infektion 1.932.638 von 6.234.399 1.259 von 5.581 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 8,7% 17,1% allen getesteten Behandlungsfällen 168.657 von 1.932.638 215 1.259 von COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 3,9% 2,7% Behandlungsfällen 168.657 von 6.234.399 215 von 5.581 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,3% 0,0% Virusnachweis 15.596 von 6.234.399 0 von 5.581 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 33,8% 32,6% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 57.036 von 168.657 70 215 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 80,3% 82,3% ausgewählten Vorerkrankungen 1 135.474 von 168.657 177 von 215 COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis Information 8,7% 5,1% 14.592 von 168.657 215 11 von



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
and the second s				
QM 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%	33,3%	13,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	4 von 12	2,55
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	33,3%	
	1	64.391 von 75.638	4 von 12	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	40,0%	
alle Patient;innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	4 von 10	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	16,7%	
	1	25.485 von 75.551	2 von 12	
odesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler	< Erwartungswert	11,8%	n.a.	
lerzinfarkt	1	3.015 von 25.485	<4	
odesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	20,0%	7,5%
R12IIIdi Rt	1	2.685 von 49.354	2 von 10	
odesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	n.a.	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	<4	
Herzinsuffizienz				
odesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	4,1%	9,5%
·	1	13.946 von 163.930	11 von 269	0,43
Ille Patient:innen > 19 Jahre	'			0,43
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Dereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	35,1%	
	1	53.024 von 107.883	27 von 77	
inksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	98	
lle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Fodesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	0,0%	5,2%
lle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	0 von 4	0,00
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%	
Illo Pationtrianan y 40 Jahra	1	2.173 von 129.883	0 von 83	
lle Patient:innen > 19 Jahre		2,	5 .5.1 00	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt Und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
. ,	1	1,454 von 75,776	0 von 11	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	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>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	11,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	11 von 94	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	140	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	60	
	2	49.587		



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
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	2 Jeniagaman			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	0 von 25	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	0 von 23	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	1.6	4.6.00/	0.00/	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	0,0%	
	1	14.996 von 93.757	0 von 23	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	9,5%	0,0%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	8.900 von 93.757	0 von 23	
Autoil dou Himinfordate mit Lungon outsiin dung	Beobachtungswert	9,9%	4,3%	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung			·	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	1 von 23	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	n.a.	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 25	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,0%	
	1	129 von 35.124	0 von 21	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer	Information	73,8%	0,0%	
Komplexbehandlung	4	· ·	·	
	1	69.165 von 93.757	0 von 23	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	0,0%	
	1	23.550 von 35.124	0 von 21	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder				
anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
,		, - , -	-, 5/0	
	1	88.991 von 121.439	0 von 27	
	I	00.771 VON 121.439	0 von 27	





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 nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,0 % 3.724 von 7,442	0,0% 0 von 17	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505	<4	



Qualitätsergebnisse

Klinik Ernst von Bergmann Bad Belzig

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	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>	
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation					
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (328) 99.293	137		
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,82%		
	1	22.614 von 2.406.736	21 von 2.564		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%		
	1	448 von 22.614	0 von 21		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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>	Fallzahl	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	17,3%	19,0%
	1	20.967 von 137.340	29 von 168	17,070
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	13,6%	17,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	16 von 118	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,9%	10,8%	14,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	8 von 74	0,74
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,44%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	47 von 10.734	<4	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	31,8%	
	1	3.776 von 12.646	7 von 22	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 10	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	0,0%	4,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3,285 von 61,769	0 von 69	0,00
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	14	
	2	69.723		



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
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	an			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	98,8%	
	1	48.890 von 51.424	80 von 81	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	1.508 von 51.424	0 von 81	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
	1	301 von 51.424	0 von 81	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentfernung	1	87 von 68.044	0 von 84	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentiernung	1	157 von 6.797	0 von 30	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	100,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	70 von 70	
Große Operationen am Dick- und Enddarm ((Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	42	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	22	
	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	7,1%	
	1	2.983 36.751	3 von 42	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
	1	377 von 9.128	0 von 14	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%	0,0%	
,	1	308 von 2.740	0 von 6	
Fodesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
	1	266 von 4.870	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	n.a.	
ū	1	978 von 2.172	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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 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%	11,8%	
	1	868 von 9.723	2 von 17	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	5,0%	
	1	777 von 16.142	1 von 20	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	8	
	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	1.101 von 19.463	0 von 28	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)	36	
	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%	
	1	280 von 7.641	0 von 35	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0561%	0,0%	
	1	6 von 10.701	0 von 95	





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>
Gefäßoperationen				
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	2,1%	
	1	1.770 von 57.458	1 von 47	





Prauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose Mengeninformation Patronschnittswert Fallzahl Mengeninformation 197,6 (62) 6 74.481 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 49,4 (29) n.a. Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 Eingriffe an der Brust	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose Mengeninformation 197,6 (62) 6 2 74.481 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose 2 15.355 4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 2 45.185	IQM Indikatoren	-	~ .		Erwartungs-
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose Mengeninformation 197,6 (62) 6 74.481 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose 2 15.355 <4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 Eingriffe an der Brust Eingriffe an der Brust		<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose Mengeninformation 197,6 (62) 6 2 74.481 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose 2 15.355 4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 Eingriffe an der Brust Eingriffe an der Brust	Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose 2 15.355 <4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 2 45.185 Eingriffe an der Brust		Mengeninformation	197,6 (62)	6	
Hauptdiagnose 2 15.355 <4 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 2 45.185		2	74.481		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 124,8 (32) 5 2 45.185		Mengeninformation	49,4 (29)	n.a.	
Mengeninformation 124,8 (32) 5 2 45.185 Eingriffe an der Brust		2	15.355	<4	
Eingriffe an der Brust	Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	5	
Firmwille and day Dough		2	45.185		
Eingriffe an der Brust 454 2 (409)					
mengeninformation 151,2 (108) 18	Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	18	
2 39.303		2	39.303		

2022



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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** Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe Gelenkersatz (Endoprothetik) Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen 5,8% 0.0% Beobachtungswert 9 1.217 21.083 0 von von Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) Beobachtungswert 0,0% 5,8% bei anderen Diagnosen 371 0 von 6.372 von 4 Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Beobachtungswert 7,1% n.a. Tumorerkrankung 1 160 von 2.244 <4 Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer 0,0% 4,9% < Erwartungswert 5,2% Schenkelhalsfraktur 0 0,00 1.212 von 23.337 von 11 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 5.7% 0.0% Schenkelhalsfraktur 1.180 20.617 0 8 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Beobachtungswert 1,2% n.a. Nägel) bei Schenkelhalsfraktur 32 2.720 <4 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer 5,3% 6,7% 5,7% < Erwartungswert pertrochantären Fraktur 1 1.020 von 19.295 1 von 15 1,18 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Beobachtungswert 7,6% n.a. Fraktur 1 32 von 423 <4 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der 5,2% 7,1% Beobachtungswert Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur 988 von 18.872 1 von 14 Alle Patient:innen > 19 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Operationen an der Wirbelsäule und am Mengeninformation 300,2 (179) n.a. Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) 108.384 <4 Todesfälle bei anderen Operationen an der Beobachtungswert Wirbelsäule oder am Rückenmark 1,8% n.a. 357 20.304 <4 von Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne 4 Mengeninformation 80,3 (35) andere Wirbelsäulenoperation) 2 27.216





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>	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	82		
operation due totale permierzarerapie	2	50.008			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik					
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	4		
	2	11.199			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	4		
	2	7.351			





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
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,8 (40)	n.a.	
benandungstatie iiit biasenkrebs als nauptulagnose	2	41.790	<4	
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)	22	
1 3	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	0,0%	
	1	36.818 von 68.659	0 von 22	





itte 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 di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIGIKALUI EII	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	11,2%	
reagessiene	1	34.176 von 91.971	20 von 179	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	9,0%	
_	1	28.652 von 78.807	14 von 156	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	22,2%	36,3%
	1	9.552 von 28.070	6 von 27	0,61
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	23,1%	
· · · · · · ·	1	9.099 von 24.733	6 von 26	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	n.a.	
	1	453 von 3.337	<4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	32,5% 13 von 40	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	33,3%	
organiversagen/senock (als Nebendiagnose)	1	25.171 von 59.484	13 von 39	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	11,1%	
	1	3.631 von 41.083	1 von 9	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	5	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	4	
J ,	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,0 % 0 von 106	
	1	1,3000	0 4011 100	



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	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- Infektion	Information	89,7%	93,9%	
	1	5.418.059 von 6.040.148	4.598 von 4.895	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	6,2%	
	1	304.475 von 5.418.059	286 von 4.598	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	5,8%	
	1	304.475 von 6.040.149	286 von 4.895	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,0%	
	1	22.953 von 6.040.149	0 von 4.895	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	24,5%	
	1	81.684 von 304.475	70 von 286	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	75,9%	
	1	219.032 von 304.475	217 von 286	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	6,6%	
	1	24.947 von 304.475	19 von 286	

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.