

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.

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
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%		10,3%		11,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744	von 75.253	4	von 39	0,93
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%		0,0%		
	1	64.604	von 75.253	0	von 39	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%		14,8%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127	von 68.298	4	von 27	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%		12,8%		
	1	25.362	von 75.169	5	von 39	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%		20,0%		22,4%
	1	2.962	von 25.362	1	von 5	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%		10,7%		7,8%
	1	2.527	von 49.072	3	von 28	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%		22,7%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946	von 22.059	5	von 22	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%		3,8%		9,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396	von 174.125	11	von 288	0,41
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%		33,7%		
	1	55.198	von 115.810	97	von 288	

Herzrhythmusstörungen

Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)		125		
	2	189.203				

Schrittmacher/Defibrillator Implantation

Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)		13		
	2	49.079				

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	3,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	2 von 55	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	4,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	2 von 50	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	0,0%	
	1	16.257 von 95.762	0 von 50	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,0%	
	1	9.856 von 95.762	0 von 50	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	12,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	6 von 50	

Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	16,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	1 von 6	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung

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

Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)	Beobachtungswert	18,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	690 von 3.697	<4	

Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,23%	1,82%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	1 von 55	

Todesfälle bei nicht näher bezeichnetem Schlaganfall	Beobachtungswert	11,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	30 von 253	<4	

Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	n.a.	
	1	117 von 37.086	<4	

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	0,0%	
	1	71.818 von 95.762	0 von 50	

TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	n.a.	
	1	25.693 von 37.086	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
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 14	
Hirnfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	49,1% 3.918 von 7.979	0,0% 0 von 37	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	7	
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

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	873	
---	---	---	----------------	--

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,55% 17 von 3.076	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	0,0% 0 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

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	10,1%	18,6%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	15 von 148	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	9,6%	15,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	11 von 114	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,3%	5,6%	12,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	5 von 89	0,45
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	13,3%	
	1	3.663 von 12.659	2 von 15	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 28	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	1,2%	5,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	1 von 82	0,24

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	5	
	2	72.065		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

 IQM
 Zielwert

[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%	97,2%	
	1	52.365 von 54.722	70 von 72	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	2,8%	
	1	1.429 von 54.722	2 von 72	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 72	

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 96	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7.308	0 von 7	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	36,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	26 von 71	

Eingriffe an der Schilddrüse

Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	n.a.	
	2	18.747	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.	
	2	2.703	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	n.a.	
	2	15.005	<4	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	n.a.	
	1	89 von 17.685	<4	

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	24	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	24	
	2	39.141		
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	10,0%	
	1	2.973 von 37.902	2 von 20	

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 Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%			0,0%			
	1	358	von	9.296	0	von	9	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%			n.a.			
	1	324	von	2.804	<4			
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%			n.a.			
	1	122	von	4.478	<4			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%			n.a.			
	1	274	von	5.071	<4			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%			25,0%			
	1	870	von	10.070	1	von	4	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%			0,0%			
	1	717	von	16.578	0	von	13	
Erkrankungen des Magens								
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)			8			
	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	17	
Magenentfernungen	Mengeninformation	36,4 (13)			n.a.			
	2	10.624			<4			
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%			n.a.			
	1	114	von	2.096	<4			

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

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

Gefäßoperationen

Operationen der Halsschlagader (Carotis)

Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	n.a.	
	2	15.582	<4	

Eingriffe an der Hauptschlagader

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

PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)

Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	1,1%	
	1	1.767 von 61.041	1 von 94	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 326	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	0,4% 1 von 224	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,6% 15.637 von 162.208	30,8% 69 von 224	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	33,5% 81.661 von 243.869	31,3% 102 von 326	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	78,4% 64.042 von 81.661	98,0% 100 von 102	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,1% 59.928 von 213.073	27,7% 85 von 307	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	26,0% 40.688 von 156.630	27,9% 62 von 222	
Alle Patient:innen < 35 Jahre				
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	34,1% 19.240 von 56.443	27,1% 23 von 85	
Alle Patient:innen > 34 Jahre				

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	69,9 (26) 14.885	6	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1057,1 (773) 242.078	310	

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0492% 11 von 22.351	0,0% 0 von 42	
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	100,0% 42 von 42	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	29,1% 6.439 von 22.158	54,8% 23 von 42	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl		Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	5,7% 366 von 6.439		0,0% 0 von 23	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	60,3% 13.358 von 22.158		45,2% 19 von 42	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	27,5% 3.667 von 13.358		84,2% 16 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	5,7% 420 von 7.325		0,0% 0 von 11	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,7% 2.744 von 8.657		11,1% 3 von 27	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane					
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	213,4 (67) 77.033		15	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647		n.a. <4	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,4% 36 von 2.641		n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	51,7 (29) 15.677		10	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,74% 45 von 6.083		0,0% 0 von 7	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,0 (33) 47.606		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
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	50	
	2	20.359		

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

n.a.

<4

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen

Beobachtungswert

1

5,2%

1.115 von 21.648

0,0%

0 von 11

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen

Beobachtungswert

1

5,7%

382 von 6.712

n.a.

<4

Hüftgelenknahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur

< Erwartungswert

1

4,7%

1.118 von 23.922

0,0%

0 von 15

4,7%

0,00

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur

Beobachtungswert

1

5,1%

1.075 von 21.194

0,0%

0 von 11

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur

Beobachtungswert

1

1,6%

43 von 2.728

0,0%

0 von 4

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur

< Erwartungswert

1

4,8%

957 von 19.901

0,0%

0 von 11

5,2%

0,00

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur

Beobachtungswert

1

4,7%

919 von 19.479

0,0%

0 von 11

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)

Mengeninformation

2

320,5 (208)

113.450

7

Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)

<0,53%

1

0,5271%

34 von 6.450

0,0%

0 von 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	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	n.a.	
	1	394 von 21.230	<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	118	
	2	53.308		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	n.a.	
	2	7.373	<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 anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	n.a.	
	1	82 von 2.086	<4	

Harnblase

Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	114	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	157	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	107	
	2	31.552		
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	17,8%	
	1	5.716 von 31.552	19 von 107	

Prostata

Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	0,0%	
	1	39 von 25.286	0 von 118	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	0,0%	
	1	49 von 7.045	0 von 35	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	1,3%	
	1	1.129 von 32.331	2 von 153	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	32	
	2	34.829		

Nierensteine

Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	137	
	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	73,0%	
	1	37.870 von 70.929	100 von 137	

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	7	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	28,4 (2) 4.579	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

[Präambel](#)

IQM Indikatoren

IQM
Zielwert

[Quelle](#)

IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Intensivmedizin

Intensivmedizin

Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	35,6% 33.011 von 92.799	36,4% 4 von 11	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	35,0% 29.849 von 85.353	36,4% 4 von 11	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	33,3% 10.295 von 30.870	6,3% 1 von 16	35,9% 0,17
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	35,6% 9.781 von 27.479	20,0% 1 von 5	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	15,2% 514 von 3.391	0,0% 0 von 11	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	30,0% 3 von 10	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	39,2% 23.621 von 60.313	22,2% 2 von 9	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	7,3% 3.659 von 49.942	9,1% 3 von 33	

Angeborene Gerinnungsstörung

Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	28,1 (14) 11.231	n.a. <4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	18,8 (9) 7.177	n.a. <4	

Obduktionen

Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	0,0% 0 von 112	
----------------	------------------	----------------------------	-------------------	--

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

COVID-19 Kennzahlen

COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	31,0% 1.932.638 von 6.234.399	39,4% 2.223 von 5.643	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	11,0% 244 von 2.223	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	4,3% 244 von 5.643	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,4% 20 von 5.643	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	26,6% 65 von 244	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	88,9% 217 von 244	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	5,7% 14 von 244	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

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

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	3,8%	11,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	1 von 26	0,34
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	0,0%	
	1	64.391 von 75.638	0 von 26	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	5,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	1 von 19	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	7,7%	
	1	25.485 von 75.551	2 von 26	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	n.a.	
	1	3.015 von 25.485	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	0,0%	6,7%
	1	2.685 von 49.354	0 von 19	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	31,3%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	5 von 16	

Herzinsuffizienz

Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	3,9%	9,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	8 von 206	0,42
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	24,5%	
	1	53.024 von 107.883	50 von 204	

Herzrhythmusstörungen

Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	142	
	2	173.349		

Schrittmacher/Defibrillator Implantation

Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	23	
	2	49.587		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR

Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall

Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall

Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	5,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	2 von 35	

Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt

Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	3,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	1 von 29	

Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	0,0%	
	1	14.996 von 93.757	0 von 29	

Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 29	

Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	3,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	1 von 29	

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%	8,57%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	3 von 35	

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 6	

Behandlung auf einer Stroke Unit

Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
	1	69.165 von 93.757	0 von 29	

TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	0,0%	
	1	23.550 von 35.124	0 von 6	

Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
	1	88.991 von 121.439	0 von 13	

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
Hirnfarkt 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 22	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	9	
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

Altersmedizin

Geriatrische Frührehabilitation

Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	410,3 (328) 99.293	678	
---	---	--	----------------	--

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	0,21% 6 von 2.823	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

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

Lungenerkrankungen

Lungenentzündung (Pneumonie)

Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	19,6%	17,7%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	22 von 112	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	18,4%	14,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	14 von 76	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19	< Erwartungswert	10,9%	18,8%	10,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	9 von 48	1,74
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	23,8%	
	1	3.776 von 12.646	5 von 21	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 26	

COPD (Chronisch obstruktive Lungenerkrankung)

Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	5,6%	4,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	5 von 90	1,24

Lungenkrebs

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	7	
	2	69.723		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	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%	97,0%	
	1	48.890 von 51.424	65 von 67	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	1,5%	
	1	1.508 von 51.424	1 von 67	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%	
	1	301 von 51.424	0 von 67	

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 120	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	5,9%	
	1	157 von 6.797	1 von 17	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	47,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	41 von 87	

Eingriffe an der Schilddrüse

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

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

Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	36	
	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%	7,7%	
	1	2.983 von 36.751	2 von 26	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
	1	377 von 9.128	0 von 11	

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, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%			n.a.			
	1	308	von	2.740	<4			
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%			n.a.			
	1	119	von	4.274	<4			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%			n.a.			
	1	266	von	4.870	<4			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%			n.a.			
	1	978	von	2.172	<4			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%			20,0%			
	1	868	von	9.723	1	von	5	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%			0,0%			
	1	777	von	16.142	0	von	17	
Erkrankungen des Magens								
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)			12			
	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	11	
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11)			5			
	2	9.945						
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%			0,0%			
	1	116	von	2.072	0	von	5	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)								
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%			n.a.			
	1	426	von	4.827	<4			
Alle Patient:innen > 19 Jahre								

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	42,2%		n.a.	
	1	761	von	1.804	<4

PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)

Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%		0,0%	
	1	1.770	von	57.458	0 von 104

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

 IQM
Zielwert

[Quelle](#)

 IQM
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

 Klinik
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

 Klinik
Erwartungs-
wert

[SMR](#)

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Geburtshilfe

Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 346	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	1,9% 3.340 von 174.150	0,4% 1 von 237	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,5% 18.240 von 174.150	28,3% 67 von 237	
Kaiserschnitttrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6% 84.416 von 258.566	31,5% 109 von 346	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	77,6% 65.482 von 84.416	99,1% 108 von 109	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	28,1% 91 von 324	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	25,1% 41.933 von 167.210	27,1% 65 von 240	
Alle Patient:innen < 35 Jahre				
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	33,1% 19.339 von 58.479	31,0% 26 von 84	
Alle Patient:innen > 34 Jahre				

Neugeborene

Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,6 (28) 16.113	n.a. <4	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1124,0 (863) 256.276	332	

Frauenheilkunde

Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% 1	0,0731% 15 von 20.527	0,0% 0 von 54	
Alle Patient:innen > 14 Jahre				
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	88,6% 18.069 von 20.383	92,6% 50 von 54	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	30,0% 6.108 von 20.383	38,9% 21 von 54	

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 Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%		0,0%		
	1	374	von 6.108	0	von 21	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%		53,7%		
	1	11.961	von 20.383	29	von 54	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%		69,0%		
	1	3.137	von 11.961	20	von 29	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%		6,7%		
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444	von 6.799	1	von 15	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%		12,9%		
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506	von 7.964	4	von 31	
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane						
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)		18		
	2	74.481				
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)		n.a.		
	2	9.543		<4		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%		n.a.		
	1	37	von 2.550	<4		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)		14		
	2	15.355				
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%		0,0%		
	1	45	von 5.973	0	von 12	
Eingriffe an der Brust						
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)		n.a.		
	2	39.303		<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
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	34	
	2	17.175		

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

Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen

Beobachtungswert

1

5,8%

1.217 von 21.083

22,2%

2 von 9

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen

Beobachtungswert

1

5,8%

371 von 6.372

n.a.

<4

Hüftgelenknahe Frakturen

Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur

< Erwartungswert

1

5,2%

1.212 von 23.337

14,3%

2 von 14

4,2%

3,39

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur

Beobachtungswert

1

5,7%

1.180 von 20.617

22,2%

2 von 9

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur

Beobachtungswert

1

1,2%

32 von 2.720

0,0%

0 von 5

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur

< Erwartungswert

1

5,3%

1.020 von 19.295

5,3%

1 von 19

4,6%

1,14

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur

Beobachtungswert

1

5,2%

988 von 18.872

5,3%

1 von 19

Alle Patient:innen > 19 Jahre

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)

Mengeninformation

2

300,2 (179)

108.384

12

Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)

<0,53%

1

0,3975%

26 von 6.541

0,0%

0 von 11

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 anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert		1,8%		n.a.	
	1		357 von 20.304		<4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation		123,5 (103)		96	
	2		50.008			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen						
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation		21,2 (7)		n.a.	
	2		7.351		<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
Urologie						
Operationen der Niere						
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%			n.a.	
	1	56	von	3.390	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%			n.a.	
	1	1.422	von	3.390	<4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%			n.a.	
	1	3.059	von	6.449	<4	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,6%			n.a.	
	1	74	von	2.046	<4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,8101%			n.a.	
	1	9	von	1.111	<4	
Harnblase						
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,8 (40)			107	
	2	41.790				
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	201,8 (197)			165	
	2	42.790				
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	160,6 (147)			106	
	2	30.031				
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%			23,6%	
	1	5.650	von	30.031	25	von 106
Prostata						
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%			0,0%	
	1	51	von	22.995	0	von 136
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%			0,0%	
	1	43	von	6.545	0	von 52
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%			1,6%	
	1	1.040	von	29.540	3	von 188

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
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	92,6 (20) 32.401	53	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	185,6 (36) 68.659	150	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,6% 36.818 von 68.659	76,0% 114 von 150	

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	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	58,8% 10 von 17	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	58,3% 7 von 12	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	7,7% 1 von 13	35,0% 0,22
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	11,1% 1 von 9	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	37,5% 3 von 8	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	50,0% 3 von 6	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	8,3% 2 von 24	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	n.a. <4	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	n.a. <4	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	0,0% 0 von 143	

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	92,6% 5.329 von 5.755	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	7,1% 379 von 5.329	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	6,6% 379 von 5.755	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,3% 16 von 5.755	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	17,7% 67 von 379	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	82,6% 313 von 379	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	5,3% 20 von 379	

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.