

## Qualitätsergebnisse

## Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg



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

Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht **QSR-Mehrjahresergebnisse** Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2023</u> 2022 Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall <u>2023</u> 2022 Altersmedizin <u>2022</u> <u>2023</u> Lungenerkrankungen <u>2022</u> <u>2023</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2023</u> 2022 Gefäßoperationen <u>2022</u> <u>2023</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2023</u> 2022 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>2022</u> <u>2023</u> Hochspezialisierte Medizin <u>2023</u> <u>2022</u> Palliativmedizin <u>2023</u> <u>2022</u> COVID-19 Kennzahlen 2022 <u>2023</u> **Lesehilfe** 



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	Quette	rattzant	<u>r attzarit</u>	<u> SMIX</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	13,6%	11,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	3 von 22	1,18
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	85,8% 64.604 von 75.253	0,0% 0 von 22	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.127 von 68.298	<4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	13,6%	
	1	25.362 von 75.169	3 von 22	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	n.a.	
	1	2.962 von 25.362	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	11,8%	7,6%
	1	2.527 von 49.072	2 von 17	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	17,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	6 von 35	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	10,7%	9,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	14.396 von 174.125	14 von 131	1,08
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	35,5%	
	1	55.198 von 115.810	22 von 62	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	6	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,6%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.999 von 128.445	0 von 5	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	16,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	1 von 6	





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
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	14	
That partiagnose	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	n.a.	
	2	49.079	<4	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	4	
	2	53.571		
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	55,9 (3) 9.448	4	
	<u> </u>	7,440		



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 Schlaganfall					
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	6		
	2	9.285			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall		40.007	2.40/		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	3,1%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	4 von 129		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt		7.40/	0.40/		
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	2,6%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	3 von 115		
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	0,0%		
	1	16.257 von 95.762	0 von 115		
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	0,0%		
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.856 von 95.762	0 von 115		
Antoil dor Himinforkto mit Lungonontwiindung	Beobachtungswert	9,9%	7,8%		
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	1	9.513 von 95.762	9 von 115		
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	ı	9,515 VOII 95,762	9 VOII 113		
Todestatie bei minimarkt mit Lungenentzundung	Beobachtungswert	29,9%	22,2%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	2 von 9		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung					
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	8,3%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	1 von 12		
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%	0,78%		
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	1 von 129		
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%	0,0%		
Pohandlung auf einer Chroke Heit	1	117 von 37.086	0 von 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 115		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	0,0%	
	1	25.693 von 37.086	0 von 4	
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 5	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	0,0%	
	1	3.918 von 7.979	0 von 114	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	16	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	41.091		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	n.a.	
	2	9.105	<4	



Qualitätsergebnisse

## Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Altersmedizin  Geriatrische Frührehabilitation					
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	1.907		
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,69%		
	1	23.878 von 2.533.709	93 von 5.510		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	4,3%		
	1	515 von 23.878	4 von 93		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	13,4%	17,7%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	102 von 762	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	10,5%	14,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	65 von 620	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	8,9%	11,7%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	43 von 481	0,76
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%	30,4%	
	1	3.663 von 12.659	14 von 46	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	0 von 22	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankhe	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	5,6%	5,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	20 von 359	1,08
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	400	
	2	72.065		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,6%	3,6%	
	1	364 von 14.037	4 von 110	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	8,4%	n.a.	
	1	20 von 238	<4	
Fodesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	4,0%	
Antail dan an austine : Fatfamana	1	136 von 6.532	2 von 50	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	3,5%	5,7%	
	1 / 3	238 von 6.770	3 von 53	





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>
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,2%	8,0%	
	1	469 von 6.532	4 von 50	



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
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	an			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	97,7%	
	1	52.365 von 54.722	378 von 387	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	1,8%	
·	1	1.429 von 54.722	7 von 387	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,7752%	
	1	256 von 54.722	3 von 387	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
	1	81 von 68.284	0 von 267	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Parmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	6,3%	
	1	157 von 7.308	2 von 32	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
lle Patient;innen < 20 Jahre	1	228 von 2.564	<4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information 1	98,3% 45.877 von 46.685	<b>76,8</b> %	
lle Patient:innen > 19 Jahre	ı	45,677 VOII 40,005	120 VOII 104	
ingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	50	
perative Entfernung der Schilddrüse	2	18.747	50	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.	
ichilddrüsenkrebs	2	2.703	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	41	
, 3	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
-	1	89 von 17.685	0 von 44	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	254	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	135	
	2	39.141		

2023



Qualitätsergebnisse Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM	Klinik	Klinik Erwartungs-
IQM Indikatoren		Durchschnittswert	Ist-Wert	wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	11,1%	
	1	2.973 37.902	23 von 208	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	11,3%	
	1	358 von 9.296	7 von 62	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	23,1%	
T 1 57 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	324 von 2.804	3 von 13	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	7,1%	
	1	122 von 4.478	2 von 28	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	0,0%	
	1	15 von 1.985	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	10,0%	
	1	274 von 5.071	3 von 30	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	42,9%	
- 1 GW 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	934 von 2.198	3 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,8% 76 von 2.000	30,0% 3 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und	Information	8,6%	4,9%	
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	1	870 von 10,070	2 von 41	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	0,0%	
	1	717 von 16.578	0 von 103	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	45,7 (26)	133	
(mit und ohne Magenoperation)	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	7,1%	
-1 /	1	1.072 von 20.006	10 von 141	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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>
Magenentfernungen	Mengeninformation	36,4 (13)	24	
	2	10.624		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	114 von 2.096	0 von 12	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	18,1%	n.a.	
	1	47 von 259	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	20,0%	
	1	240 von 8.269	2 von 10	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,9%	9,1%	
	1	166 von 1.864	1 von 11	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	9,3%	14,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	467 von 5.035	4 von 27	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,7%	5,9%	
	1	229 von 2.966	1 von 17	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	157 von 2.692	0 von 9	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2%	2,7%	n.a.	
	1	65 von 2.411	<4	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	101,8 (54)	n.a.	
	2	15.582	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,7% 778 von 1.867	n.a. <4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	5,7%	n.a.	
	1	1.655 von 29.140	<4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	33,3%	
Anten Todesidite	1	1.767 von 61.041	2 von 6	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	n.a.	
	2	10.200	<4	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	29,3 (17) 5.801	n.a. <4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Q</u> uelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	71	
	2	77.033		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)	16	
	2	9.647		
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	14	
	2	15.677		
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	33	
	2	47.606		
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	n.a.	
	2	20.359	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u>					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenkei	n und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	nrates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	28		
	2	14.443			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark				
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	n.a.		
andere witbersautenoperation)	2	27.774	<4		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	52		
	2	53.308			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	11		
	2	7.373			



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>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	n.a.	
	1	9 von 3.546	<4	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,1%	n.a.	
	1	2.096 von 3.546	<4	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,2%	n.a.	
bosal eiger recubiteding	1	3.546 von 6.930	<4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	33	
benandungstatte titit biasetiktebs als Hauptulagilose	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	n.a.	
	2	44.556	<4	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,5% 134 von 2.952	n.a. <4	
Prostata	·	131 (311 2,732		
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als	Mengeninformation	101,8 (23)	34	
Hauptdiagnose	2	34.829		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	n.a.	
nauptdiagnose	2	70.929	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	n.a.	
stementiernung	1	37.870 von 70.929	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der			<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	10	
	2	13.053		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	n.a.	
	2	11.493	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark> i	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6%	48,6%	
	1	33.011 von 92.799	84 von 173	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	19,1 (5) 1.991	5	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	35,0%	48,6%	
	1	29.849 von 85.353	70 von 144	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3%	29,4%	33,0%
	1	10.295 von 30.870	5 von 17	0,89
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	35,6%	33,3%	
	1	9.781 von 27.479	3 von 9	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	25,0%	
T. J. Cilla hai Carata (ala Nahandiarmana)	1 Beobachtungswert	514 von 3.391 37,9%	2 von 8 54,9%	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	1	24.199 von 63.870	39 von 71	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	58,3%	
, , ,	1	23.621 von 60.313	35 von 60	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	4,5%	
	1	3.659 von 49.942	1 von 22	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	28,1 (14)	17	
Gerinnungsstörungen	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	13	
	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 492	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Hochspezialisierte Medizin  Transplantationen					
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen		72,9 (52)	21		
T ( )	2	3.645			
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	70,9 (57)	21		
	2	3.472			
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	41,7 (34)	14		
	2	2.001			





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	37	
	2	46.252		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	25,4%	
	1	1.932.638 von 6.234.399	3.152 von 12.399	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	20,3%	
	1	168.657 von 1.932.638	641 von 3.152	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	5,2%	
	1	168.657 von 6.234.399	641 von 12.399	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,1%	
	1	15.596 von 6.234.399	8 von 12,399	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	33,8%	38,5%	
	1	57.036 von 168.657	247 von 641	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	80,3%	86,0%	
	1	135.474 von 168.657	551 von 641	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	10,3%	
	1	14.592 von 168.657	66 von 641	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	0,0%	11,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	0 von 19	0,00
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	0,0%	
	1	64.391 von 75.638	0 von 19	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	0 von 4	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	10,5%	
	1	25.485 von 75.551	2 von 19	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	n.a.	
Herzinfarkt	1	3.015 von 25.485	<4	
Todosfillo hoi llountdiomoso Nichttungarumlar				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	0,0%	8,3%
	1	2.685 von 49.354	0 von 15	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	19,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	7 von 36	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	7,8%	9,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	7 von 90	0,86
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	44,2%	
	1	53.024 von 107.883	23 von 52	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748	<4	
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129.883	<4	
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	9	
naaptalagnose	2	173.349		





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
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	n.a.	
	2	49.587	<4	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	237,9 (11)	n.a.	
	2	47.827	<4	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	49,1 (3)	n.a.	
	2	8.389	<4	



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			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	4	
	2	9.175		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall		10 =0/	= =0/	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	5,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	5 von 91	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt			4.00/	
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	6,3%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	5 von 80	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	0,0%	
	1	14.996 von 93.757	0 von 80	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 80	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	10,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	8 von 80	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	25,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.883 von 9.318	2 von 8	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	0 von 10	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	1,1%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	1 von 91	
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 1	0,3673% 129 von 35.124	<b>0,0</b> % 0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
. 3	1	69.165 von 93.757	0 von 80	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	0,0%	
	1	23.550 von 35.124	0 von 4	





Pitta basaktan Cia kai iadan katalan Vanna dan dan di		- Illianista to dec	Dell'amb al	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
	1	88.991 von 121.439	0 von 4	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	0,0%	
	1	3.724 von 7.442	0 von 80	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	8	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	2	40.505		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	n.a.	
	2	9,657	<4	



Qualitätsergebnisse

## Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg

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				
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)	1.455		
	2	99.293			
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	2,06%		
	1	22.614 von 2.406.736	103 von 4.995		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	1,9%		
	1	448 von 22.614	2 von 103		



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	17,3%	17,9%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	121 von 699	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	15,6%	15,0%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	75 von 481	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,9%	12,4%	11,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	42 von 338	1,08
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	14,3%	
5	1	3.776 von 12.646	6 von 42	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	1,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 15	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	7,0%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	25 von 357	1,32
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	334	
	2	69.723		
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert	2,5%	1,9%	
	1	317 von 12.920	2 von 104	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert	8,7%	0,0%	
Lungen tugets ber Lungenki ebs	1	22 von 252	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0%	2,1%	2,6%	
	1	121 von 5.698	1 von 39	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20%	4,2%	9,3%	
	1 / 3	252 von 5.950	4 von 43	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert	7,6%	7,7%	
	1	435 von 5.698	3 von 39	



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%	95,1%	96,1%	
	1	48.890 von 51.424	392 von 408	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	2,7%	
	1	1.508 von 51.424	11 von 408	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,9804%	
	1	301 von 51.424	4 von 408	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbruchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Darmentiernung	1	87 von 68.044	0 von 219	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	0,0%	
Darmentfernung	1	157 von 6.797	0 von 15	
A	1 Information	98,1%	81,4%	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	1	46.312 von 47.185	118 von 145	
Alle Patient:innen > 19 Jahre		T0,0124 T0	110 101 112	
Eingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	48	
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeriinormation	17.020	70	
deven anarativa Entforming dar Schilddrica hai				
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)	8	
	2	2.437		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	47,1 (20)	34	
gutartiger Erkrankung				
	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%	
	1	87 von 16,082	0 von 42	
Große Operationen am Dick- und Enddarm	(Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	123,9 (85)	292	
Dick-/Enddarmkrebs		123,7 (63)	L7L	
	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	144	
Crohn	2	37.321		
Todesfälle bei operativer Entfernung des	-	31,021		
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	6,3%	

2022



Qualitätsergebnisse Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg

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 IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR Fallzahl** Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose <4.1% 1,7% 4,1% 377 1 von 9.128 1 von 60 Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 11,2% 18,8% Krebs, mit komplizierender Diagnose 1 308 von 2.740 3 von 16 Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei <3,2% 2,8% 0,0% Krebs 4.274 0 28 von von Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% 0,0% 0,4585% Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation 9 1 von 1.963 0 von 17 Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 5,5% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation 266 4.870 0 27 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 45,0% 71,4% Enddarmentfernung bei Darmischämie 7 978 2.172 5 von von Todesfälle bei operativer Dick- und Beobachtungswert 0,0% 3,1% Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn 5 58 0 von 1.881 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 8,9% 10,3% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 868 von 9.723 3 von 29 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,8% 3,8% 777 104 1 16.142 4 von von Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 44,3 (25) 114 (mit und ohne Magenoperation) 16.000 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,7% 6,1% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 1,101 9 von 19,463 von 148 Mengeninformation 32,5 (11) 22 Magenentfernungen 9.945



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>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2.072	0 von 8	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert	17,7%	n.a.	
	1	41 von 232	<4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	18,2%	
	1	280 von 7.641	2 von 11	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert	8,1%	7,1%	
Figure 166 and the Boundary and the Library (Boundary	1	139 von 1.706	1 von 14	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankre	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	5,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	1 von 20	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
*	1	200 von 2.793	0 von 12	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	6,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	1 von 15	

2022



Qualitätsergebnisse Malteser Krankenhaus St. Franziskus-Hospital, Flensburg

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>	SMR	
Gefäßoperationen					
Operationen der Halsschlagader (Carotis)					
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation	90,2 (42)	n.a.		
	2	13.897	<4		
Eingriffe an der Hauptschlagader					
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,2%	n.a.		
	1	761 von 1.804	<4		
Operationen der Becken-/Bein-Arterien					
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information	6,2%	n.a.		
	1	1.717 von 27.918	<4		
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)					
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	8,3%		
	1	1.770 von 57.458	1 von 12		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>	
Frauenheilkunde und Geburtshilfe					
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtso	rgane			
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	64		
	2	74.481			
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	22		
	2	9.543			
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	15		
	2	15.355			
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	27		
	2	45.185			
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau					
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	n.a.		
	2	17.175	<4		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	rates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	18		
	2	14.286			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüd	ckenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	n.a.		
	2	108.384	<4		
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	n.a.		
	1	357 von 20.304	<4		
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	n.a.		
	2	27.216	<4		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	40		
	2	50.008			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	10		
DRG-Definition	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 Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,6% 74 von 2.046	n.a. <4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (40) 41.790	20	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20) 32,401	22	
Nierensteine	-	32,401		
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	n.a.	
	2	68.659	<4	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6% 36.818 von 68.659	n.a. <4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<u>Präambel</u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Hautkrankheiten Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4) 12.441	6	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5) 10.671	n.a. <4	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation	28,4 (2)	n.a.	
	2	4.255	<4	



<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies</mark>	<mark>er Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				1211 11
QM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
ntensivmedizin				
ntensivmedizin				
Fodesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Beobachtungswert	37,2%	45,3%	
J. Company	1	34.176 von 91.971	72 von 159	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,0 (5) 2.072	n.a. <4	
Fodesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	39,2%	
s and a second	1	28.652 von 78.807	49 von 125	
Fodesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	40,9%	32,6%
	1	9.552 von 28.070	9 von 22	1,26
lavon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	64,3%	
	1	9.099 von 24.733	9 von 14	
lavon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	0,0%	
	1	453 von 3.337	0 von 8	
odesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	<b>54,5</b> % 42 von 77	
lavon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	57,6%	
	1	25.171 von 59.484	38 von 66	
anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	11,1%	
	1	3.631 von 41.083	2 von 18	
angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	9	
3	2	11,813		
lavon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	5	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktions rate	Information 1	0,81% 1,405 von 173,680	<b>0,2</b> %	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	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
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	78,2 (55)	35	
	2	3.518		
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	78,3 (57)	35	
	2	3.368		
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation	45,9 (39)	11	
	2	1.974		





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	182,6 (120)	37	
	2	42.178		



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>	SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	94,6%	
	1	5,418.059 von 6.040,148	10.655 von 11.267	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	8,2%	
	1	304.475 von 5.418.059	869 von 10.655	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	7,7%	
	1	304.475 von 6.040.149	869 von 11.267	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,2%	
	1	22.953 von 6.040.149	17 von 11.267	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	33,5%	
	1	81.684 von 304.475	291 von 869	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	83,5%	
	1	219.032 von 304.475	726 von 869	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	11,4%	
	1	24.947 von 304.475	99 von 869	

# 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.