

Qualitätsergebnisse

Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim



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

Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim



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>2023</u> <u>2022</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> Palliativmedizin <u>2023</u> 2022 COVID-19 Kennzahlen <u>2022</u> <u>2023</u> **Lesehilfe**



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt d</mark>	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	4,5%	8,8%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.744 von 75.253	5 von 111	0,51
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	64,0%	3,01
Anten der Herziniarkte init Linksherzkatheter	1	64.604 von 75.253	71 von 111	
To destille hei Direkteufnehme ehne Verlegung	Beobachtungswert	7,5%	4,9%	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	1	5.127 von 68.298	5 von 103	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information	33,7%	27,9%	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	1	25.362 von 75.169	31 von 111	
	1	23,302 7011 73,107	31 4011 111	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,7%	12,9%	16,4%
TICIZIIIGIAC	1	2.962 von 25.362	4 von 31	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,1%	0,0%	5,5%
nerziliarkt	1	2.527 von 49.072	0 von 79	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,9%	20,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.946 von 22.059	10 von 49	
	·	3,710 7011 22,037	10 (011 17	
Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,3%	10,0%	0.49/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	1	14.396 von 174.125	74 von 743	9,4% 1,06
Alle Patient:innen > 19 Jahre	I	14,370 VOII 174,123	74 VOII 743	1,00
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	47,7%	33,1%	
	1	55.198 von 115.810	100 von 302	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	827,2 (717)	219	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	285.391		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,1%	1,4%	5,9%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.883 von 63.325	1 von 71	0,24
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 120	
Aue rauent, iiiieii / 17 Janie				
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,7%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.361 von 80.373	0 von 28	
And I defendament of 17 Junio				





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
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	18,9%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	28 von 148	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	339	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	82	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	14	
	2	12.887		
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	297,8 (210)	n.a.	
	2	54.502	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
since beachers sie ser jeder zur der ver werdanig die	ber Ergebinsse unbeumge un	e minimelse in dei	<u>i raamset</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				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	32,4 (6) 9.285	n.a. <4	
Todosfälle hei Hauntdiagnese Schlaganfall		7,203	`7	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	20,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	3 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	22,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	2 von 9	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser	Information	17,0%	0,0%	
Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	1	16.257 von 95.762	0 von 9	
		15,257		
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,3%	0,0%	
	1	9.856 von 95.762	0 von 9	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	11,1%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.513 von 95.762	1 von 9	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	29,9%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	20,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	1 von 5	
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%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	253 von 111.650	0 von 15	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0 % 71.818 von 95.762	0,0% 0 von 9	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder	,	/1,010 VOII /3,702	0 4011 /	
anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	0,0%	
	1	93.593 von 124.869	0 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>	<u>SMR</u>	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	n.a.		
	1	3.918 von 7.979	<4		
Epilepsie					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	9		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091			



Qualitätsergebnisse

Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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>	SMR	
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation					
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	316		
Mangelernährung bei Älteren					
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	2,19%		
	1	23.878 von 2.533.709	140 von 6.388		
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	10,0%		
	1	515 von 23.878	14 von 140		



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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	12,7%	17,5%	18,6%
alle Altersgruppen	1	18.561 von 145.659	55 von 314	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	13,6%	15,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	34 von 250	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,3%	11,5%	12,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	22 von 192	0,93
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	33,3%	
	1	3.663 von 12.659	11 von 33	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	4,0%	3,2%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	1 von 25	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	5,1%	5,5%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	8 von 156	0,94
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	59	
	2	72.065		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en			
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,7%	98,8%	
' '	1	52.365 von 54.722	320 von 324	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,6 % 1.429 von 54.722	1,2% 4 von 324	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 324	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
Dai mentiernung	1	81 von 68.284	0 von 525	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	0,0%	
	1	157 von 7.308	0 von 40	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	8,9%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	228 von 2.564	<4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,3%	99,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	383 von 384	
Eingriffe an der Schilddrüse	Mengeninformation	61,3 (20)	23	
Operative Entfernung der Schilddrüse	2 2	18.747	23	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.	
Schilddrüsenkrebs	2	2.703	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	50,9 (18)	20	
gutartiger Erkrankung	J	15.005	20	
	2			
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
	1	89 von 17.685	0 von 21	
Große Operationen am Dick- und Enddarm	(Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	100	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	66	
	2	39.141		



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e 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>	SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des				
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	3,1%	
To do Gillo had an anathra a Rial da ma anti-	1	2.973 37.902	4 von 131	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	0,0%	
	1	358 von 9.296	0 von 39	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6%	33,3%	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei		324 von 2.804	2 von 6	
Krebs	<3,2%	2,7%	0,0%	
	1	122 von 4.478	0 von 12	
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%	3,7%	
	1	274 von 5.071	1 von 27	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	n.a.	
T 1 678 1 1 1 1 1 1 1	1	934 von 2.198	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,8% 76 von 2.000	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und			0,0%	
Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	·	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	1	870 von 10.070	0 von 26	
des Dick-/Eliddal his Del Dick- und Eliddal hiki ebs	Information	4,3%	3,5%	
	1	717 von 16.578	2 von 57	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,7 (26)	31	
, , ,	2	16.139		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	2,8%	
	1	1.072 von 20.006	2 von 72	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	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 2	36,4 (13) 10.624	78	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	114 von 2.096	0 von 8	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	0,0%	
	1	240 von 8.269	0 von 70	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0356%	0,0%	
	1	4 von 11.251	0 von 70	





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
Gefäßoperationen				
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%	0,0%	
	1	1.767 von 61.041	0 von 60	



- de la company	ser Ergebnisse unbedingt di	e 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>
The state of the s				
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe	.0.0059/	2.00.400/	0.00/	
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 1,701	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4.				
Grades	<2,0%	2,1%	3,4%	
	1	3.328 von 162.208	41 von 1.204	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,6%	13,0%	
	1	15.637 von 162.208	156 von 1.204	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	33,5%	29,2%	
1 1 the Weigner Landsch	1	81.661 von 243.869	497 von 1.701	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	70 /0/	QE 6%	
	INTORMACION	78,4%	95,6%	
	1	64.042 von 81.661	475 von 497	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,1%	26,2%	
	1	59.928 von 213.073	422 von 1.608	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	26,0%	25,4%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	40.688 von 156.630	300 von 1.182	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	34,1%	28,6%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	122 von 426	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	23,7 (25)	n.a.	
	2	2,398	<4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation	3,5 (3)	n.a.	
	2	242	<4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	13	
Granni	2	14.885		
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1057,1 (773)	1.689	
	2	242.078	.,	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0492%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	11 von 22.351	0 von 146	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	91,8%	
debal matterentier hang, office plastistife operation				



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	45,2%	
	1	6.439 von 22.158	66 von 146	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	5,7%	1,5%	
	1	366 von 6.439	1 von 66	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%	46,6%	
	1	13.358 von 22.158	68 von 146	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,5%	27,9%	
	1	3.667 von 13.358	19 von 68	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	4,4%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	2 von 45	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	12,5%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	7 von 56	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlechtsc	organe		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	213,4 (67) 77.033	280	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als	Z	77,033		
Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13) 9.647	21	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei				
Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,4% 36 von 2.641	0,0% 0 von 4	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	26	
Todosfälle nach Gehärmutterentfornung hei	2	15.677		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	0,0%	
	1	45 von 6.083	0 von 11	





Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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
Tem manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose				
benandungstatie fint blustklebs als nauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	232	
	2	47.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	167,2 (121)	250	
	2	42.291		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125)	123	
	2	31.181		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,1%	41,5%	
	1	22.484 von 31.181	51 von 123	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	131	
	2	20.359		



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 von Knochen, Gelenker				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an	rates			
Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	5	
	2	14.443		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 86	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	4,0%	
	1	1.115 von 21.648	4 von 99	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	3,6%	
	1	382 von 6.712	1 von 28	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,0%	
	1	1.442 von 60.341	0 von 86	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	6,25%	
	1	66 von 4.881	1 von 16	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,0%	n.a.	
	1	9 von 933	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,6%	21,4%	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation)	1	187 von 4.097	3 von 14	
bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 107	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	12 von 3,622	0 von 4	
bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
	1	975 von 61.154	0 von 107	



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Fraehnisse unhedinat di	a Hinwaisa in dar	<u>Präambel</u>	
bitte beachten die bei jeder Art der verwendung die	eser Ergebilisse ulibediligt di	e Illiiweise III dei	ridallibet	
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 Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 8	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	n.a.	
	1	7 von 1.535	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	20,0%	
	1	66 von 2.092	1 von 5	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%	0,0%	
	1	178 von 2.404	0 von 12	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	3,2%	5,3%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	4 von 126	0,60
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	4,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.075 von 21.194	4 von 99	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,6%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	0 von 27	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	6,5%	5,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	7 von 107	1,24
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	6,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	7 von 107	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	49	
· · ·	2	113.450		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	n.a.	
	1	265 von 3.351	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	6,7%	
	1	514 von 14.514	2 von 30	



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	0,0%	
3 /	1	34 von 6.450	0 von 13	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	
	1	394 von 21.230	0 von 4	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	129,7 (109)	65	
operation out totale beinner zenerapie	2	53.308		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	30	
	2	12.571		
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	21	
	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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	n.a.	
To destille het Fottenmen den Henriklere	2	44.148	<4	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,5% 134 von 2.952	n.a. <4	
Prostata	·	131 7311 2,732		
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als	Mengeninformation	101,8 (23)	11	
Hauptdiagnose	2	34.829		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	17	
Traupturagnose	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	0,0%	
ū.	1	37.870 von 70.929	0 von 17	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	n.a.	
	2	13.053	<4	
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 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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Beobachtungswert	35,6%	33,8%	
Neugeborene	1	33.011 von 92.799	53 von 157	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	35,0%	33,3%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	29.849 von 85.353	45 von 135	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als	< Erwartungswert	33,3%	36,7%	36,8%
Hauptdiagnose	1	10.295 von 30.870	47 von 128	1,00
davon Todesfälle bei Sepsis mit	Beobachtungswert	35,6%	37,9%	1,00
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	1	·	·	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne		9.781 von 27.479		
Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	15,2%	0,0%	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	1 Beobachtungswert	514 von 3.391 37,9%	0 von 4 43,0%	
. caestane set sepsis (als neserialagnese)	1	24.199 von 63.870	49 von 114	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2%	44,1%	
	1	23.621 von 60.313	49 von 111	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	6,6%	
	1	3.659 von 49.942	5 von 76	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	37	
Ger illiangsstor drigeri	2	11,231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen	Mengeninformation	18,8 (9)	24	
Gerinnungsstörungen)	2	7.177		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81%	0,0%	
	1	1.377 von 169.507	0 von 467	





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	194	
	2	46.252		



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand; 15.04,2024 Jahr;

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> **SMR** COVID-19 Kennzahlen COVID-19 Kennzahlen Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-31,0% Information 32,7% Infektion 1.932.638 von 6.234.399 5.091 von 15.550 Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von Information 8,7% 11,3% allen getesteten Behandlungsfällen 168.657 von 1.932.638 574 5.091 von COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Information 3,7% 2,7% Behandlungsfällen 168.657 von 6.234.399 574 von 15.550 COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Information 0,3% 0,0% Virusnachweis 15.596 von 6.234.399 5 von 15.550 1 COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 33,8% 31,2% schweren akuten Atemwegserkrankungen 1 57.036 von 168.657 179 574 von COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und Information 80,3% 79,8% ausgewählten Vorerkrankungen 1 135.474 von 168.657 458 von 574 COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis Information 8,7% 9,9% 14.592 von 168.657 57 574 von



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt		7.00/	4.40/	2 20/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,9%	4,6%	8,3%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	7 von 152	0,56
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	85,1%	61,2%	
The City of the Control of the Contr	1 Beobachtungswert	64.391 von 75.638 7,8%	93 von 152 4,2%	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	beobachtungswert 1	7,0% 5.373 von 68.448	4,2% 6 von 143	
Antoil Transmuralor Horzinfarkto (STEMI)	Information	33,7%	21,7%	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	1	25.485 von 75.551	33 von 152	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler				42.00/
Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	9,1%	12,8%
	1	3.015 von 25.485	3 von 33	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	2,6%	5,4%
	1	2.685 von 49.354	3 von 115	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	23,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	14 von 59	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	8,3%	9,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	51 von 618	0,83
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	34,6%	
	1	53.024 von 107.883	83 von 240	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	305	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	2,2%	6,2%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	2 von 93	0,35
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	<1,6%	1,7%	1,1%	
	1	2.173 von 129.883	2 von 177	
Alle Patient:innen > 19 Jahre		2,173 7011 127,003	2 7011 177	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	0,0%	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	16,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	35 von 212	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	375	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	84	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13.491	17	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation	243,3 (167)	9	
	2	46.966		
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information	0,0988%	n.a.	
	1	29 von 29.358	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
see years and deliver we mendang die	and a second control of the	The state of the s	Tradition	
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	Mengeninformation	32,9 (7)	n.a.	
Hirnhäute als Hauptdiagnose	2	9.175	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	_	7,175		
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	11,8%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	2 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	11,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	2 von 17	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	0,0%	
	1	14.996 von 93.757	0 von 17	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
	1	8.900 von 93.757	0 von 17	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	0 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 17	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	n.a.	
	1	129 von 35,124	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	0,0%	
	1	69.165 von 93.757	0 von 17	
TIA mit neurologischer oder anderer	Information	67,0%	n.a.	
Komplexbehandlung		·		
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder	1	23,550 von 35,124	<4	
anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	0,0%	
	1	88.991 von 121.439	0 von 17	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	n.a.	
	1	3.724 von 7.442	<4	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	110,7 (35)	4	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	40.505		



Qualitätsergebnisse

Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	410,3 (328) 99.293	233	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,96%	
	1	22.614 von 2.406.736	119 von 6.070	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	7,6%	
	1	448 von 22.614	9 von 119	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	23,1%	17,6%
, , ,		,	·	17,0%
alle Altersgruppen	1	20.967 von 137.340	93 von 402	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	17,2%	14,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	46 von 267	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,9%	13,4%	11,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	19 von 142	1,14
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,44%	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	47 von 10.734	<4	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	43,5%	
	1	3.776 von 12.646	27 von 62	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	4,0%	1,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	1 von 25	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	7,1%	5,6%
	1	3.285 von 61.769	13 von 183	1,26
Alle Patient, lillien > 19 Jaine				
Lungenkrebs Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	40	
		102,0 (47)	40	
	2	69.723		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>	
Erkrankungen der Bauchorgane					
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	20				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1%	95,1%	98,2%		
After laparoskopische Operationen	1	48.890 von 51.424	278 von 283		
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	1,8% 5 von 283		
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	0,0%		
	1	301 von 51.424	0 von 283		
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,3082%		
	1	87 von 68.044	2 von 649		
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	4,2%		
	1	157 von 6.797	2 von 48		
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	10,4%	n.a.		
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	282 von 2.714	<4		
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	100,0%		
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	498 von 498		
Eingriffe an der Schilddrüse					
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,6 (20) 17.020	13		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	11,0 (4)	n.a.		
Schilddrüsenkrebs	2	2,437	<4		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	11		
5	2	13.673			
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,54%	0,0%		
	1	87 von 16.082	0 von 13		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)					
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	123,9 (85)	124		
Dick-/Enddarmkrebs	2	47.195			
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	90,4 (58)	74		
	2	37.321			



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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
- 1 5 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	3,9%	
	1	2.983 36.751	5 von 129	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	2,3%	
	1	377 von 9.128	1 von 43	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,2%	0,0%	
	1	308 von 2.740	0 von 11	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%	0,0%	
	1	119 von 4.274	0 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	0,0%	
	1	9 von 1.963	0 von 20	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	8,7%	
7.6522.55,7 C.1.61 action	1	266 von 4.870	2 von 23	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0%	25,0%	
	1	978 von 2.172	1 von 4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert	3,1%	n.a.	
	1	58 von 1.881	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,9%	4,3%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	868 von 9.723	1 von 23	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	3,4%	
	1	777 von 16.142	2 von 58	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	24	
	2	16.000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	5,8%	
	1	1.101 von 19.463	4 von 69	





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
Magenentfernungen	Mengeninformation	32,5 (11) 9.945	63	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2.072	0 von 6	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	0,0%	
	1	280 von 7.641	0 von 57	
Adipositaschirurgie				
Todesfälle im Rahmen der Adipositaschirurgie	Beobachtungswert	0,0561%	0,0%	
	1	6 von 10.701	0 von 61	





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>
Gefäßoperationen Eingriffe an der Hauptschlagader				
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	42,2% 761 von 1.804	n.a. <4	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	5,1%	
	1	1.770 von 57.458	2 von 39	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 1.932	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	3,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	44 von 1.443 13,8%	
3	1	18.240 von 174.150	199 von 1.443	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6 % 84.416 von 258.566	25,3% 489 von 1.932	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	92,8%	
	1	65.482 von 84.416	454 von 489	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1 % 61.272 von 225.689	22,6 % 414 von 1.835	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	21,7%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1	41.933 von 167.210	299 von 1.375	
davon Anteil Kalserschnitte dei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	25,0%	
Alle Patient:innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	115 von 460	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	73,6 (28)	17	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	2 Mengeninformation	16.113 1124,0 (863)	1.909	
	2	256.276		
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04%	0,0731%	0,0%	
Alle Patient:innen > 14 Jahre	1	15 von 20.527	0 von 113	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	89,4%	
	1	18.069 von 20.383	101 von 113	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	36,3%	
	1	6.108 von 20.383	41 von 113	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	4,9%	
	1	374 von 6.108	2 von 41	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	53,1%	
	1	11.961 von 20.383	60 von 113	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	21,7%	
	1	3.137 von 11.961	13 von 60	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	6,5%	10,5%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	444 von 6.799	4 von 38	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	12,5%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	5 von 40	
Bösartige Neubildungen der Brust und der w	veiblichen Geschlachtsc	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	239	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	29,7 (12)	15	
Todosfilla wash Fissahaskantiannung hai	2	9.543		
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) 15.355	41	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei				
Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	0,0%	
	1	45 von 5.973	0 von 19	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	178	
	2	45.185		





Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

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>
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	181	
	2	39.303		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	93	
	2	29.027		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	48,4%	
	1	21.021 von 29.027	45 von 93	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	75	
	2	17.175		



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 von Knochen, Gelenker	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	arates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	n.a.	
	2	14.286	<4	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 59	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	10,5%	
	1	1.217 von 21.083	9 von 86	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
Antail dan nicht abinumiach an Vannelistianafülla	1	371 von 6.372	0 von 9	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	3,4%	
	1	1.358 von 55.998	2 von 59	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 5	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7% 173 von 3.718	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 96	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
	1	24 von 3.254	0 von 7	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	0,0%	
	1	905 von 52.899	0 von 96	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 5	



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>
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	3,1%	n.a. <4	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	11,1% 1 von 9	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	8,6%	5,2%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	9 von 105	1,64
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	10,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der	1	1.180 von 20.617	9 von 85	
Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	1,2%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 2.720	0 von 20	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	2,5%	5,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	2 von 79	0,46
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	7,6%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	32 von 423	<4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	5,2%	2,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	2 von 78	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rü	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)	75	
	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	0,0%	
	1	264 von 3,299	0 von 5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	4,3%	
	1	554 von 14.172	2 von 46	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei	Beobachtungswert	8,6%	n.a.	
Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks				



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IOM 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 Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,6663%	0,0%		
,	1	32 von 4.803	0 von 4		
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%		
Lisatz oder bandsenengeneng. me/	1	26 von 6.541	0 von 16		
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)	43		
· ·	2	50.008			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik					
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	15		
	2	11.199			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	12		
	2	7.351			





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Urologie				
Harnblase				
	Mengeninformation	129,8 (40)	n.a.	
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	2	41.790	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	5	
That production is a second of the second of	2	32.401		
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	13	
Hauptalagnose	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	0,0%	
J	1	36.818 von 68.659	0 von 13	





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



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	er Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
Tem manacorem	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	37,2%	39,1%	
	1	34.176 von 91.971	63 von 161	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	36,4%	38,4%	
	1	28.652 von 78.807	48 von 125	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0%	41,4%	36,4%
	1	9.552 von 28.070	55 von 133	1,14
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	36,8%	42,3%	
	1	9.099 von 24.733	55 von 130	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert	13,6%	n.a.	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	453 von 3.337 40,7%	50,8%	
rodestalle bei sepsis (als Nebelidiagliose)	1	25.779 von 63.283	61 von 120	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	42,3%	51,3%	
Antail Tada (VIII a bai naman listantan	1	25.171 von 59.484	60 von 117	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	10,4%	
	1	3.631 von 41.083	8 von 77	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	29,6 (15)	40	
	2	11.813		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	19,7 (10)	30	
	2	7.505		
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1,405 von 173,680	0,0% 0 von 531	





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)	158	
	2	42.178		

2022



Qualitätsergebnisse Kliniken Ludwigsburg-Bietigheim Krankenhaus Bietigheim

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	83,4%	
	1	5.418.059 von 6.040.148	13.077 von 15.681	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	7,0%	
	1	304.475 von 5.418.059	913 von 13.077	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	5,8%	
	1	304.475 von 6.040.149	913 von 15.681	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,1%	
	1	22.953 von 6.040.149	14 von 15.681	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	26,2%	
	1	81.684 von 304.475	239 von 913	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	73,3%	
	1	219.032 von 304.475	669 von 913	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	11,1%	
	1	24.947 von 304.475	101 von 913	

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.