

## Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

Gerne möchten wir Ihnen an dieser Stelle Informationen mitgeben, die Ihnen eine Orientierung und Analyse der im Folgenden dargestellten Ergebnisse erleichtern sollen.

### Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

Analysen der Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf das Leistungsgeschehen der IQM-Mitgliedskliniken mit dem Schwerpunkt auf die Zielwertindikatoren haben gezeigt, dass sich zwar die Fallpopulationen in den Kennzahlen verändern, jedoch die beobachtete Rate in der Tendenz überwiegend stabil bleibt. Lediglich in den Kennzahlen G-IQI 14.2 (Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle) und G-IQI 56.1 (Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle) lässt sich der „COVID-Effekt“ auch in der Rate deutlich erkennen. Nach wie vor wird für die beiden Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Pneumonie und Sterblichkeit bei Beatmung > 24 Stunden der Status „Zielwert“ auf jeweils alternative Kennzahlen ohne COVID-19-Fälle gewechselt. Für alle weiteren Zielwertindikatoren wurde die Darstellung der Ziel- und Erwartungswerte seit vergangem Jahr wieder eingesetzt.

### Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

Die Kennzahl G-IQI 57.1 „Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose“ war in den vergangenen zwei Jahren nicht als Zielwertindikator definiert. Grund war die geänderte Sepsis-Definition im Jahr 2020 und die dadurch bedingte „Ungleichheit“ der Kodierung in den Referenzwerten des Statistischen Bundesamtes (Destatis) im Vergleich zu den Auswertungsdaten der IQM-Mitgliedskliniken. Durch die bereits im Dezember 2023 vom Statistischen Bundesamt bereitgestellten Bundesreferenzwerte für das Jahr 2022 und die neue Sepsis-Kodierung ist die genannte Kennzahl nach Beschluss des IQM-Vorstandes ab der aktuellen Ergebnisveröffentlichung wieder ein Zielwertindikator mit dem Ziel „< Erwartungswert“.

### Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

Die Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall und bei Hirninfarkt werden nicht mehr mit Zielwerten hinterlegt. Hintergrund ist, dass nach Einschätzung von Experten neurologischer Fachgesellschaften und der Arbeitsgemeinschaft Deutschsprachiger Schlaganfallregister (ADSR), durch verschiedene Einflussfaktoren wie die Zeit bis zur Aufnahme, Schweregrad des Hirninfarktes, Begleiterkrankungen, Erfolgsaussichten der Therapie oder Patientenverfügung u.v.m., die Behandlungsqualität in den aktuellen Kennzahlen nicht adäquat abgebildet werden kann. Da jedoch keine alternative Veröffentlichung der Schlaganfallsterblichkeit durch andere Institutionen erfolgt, soll die Darstellung - ohne Zielwerte - beibehalten werden und parallel neue geeignete Kennzahlen zu Schlaganfallbehandlung entwickelt werden.

### Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

Bei Kennzahlen mit der Bezeichnung „Todesfälle bei [Eingriffsart]“ betrifft dies den gesamten Behandlungsfall, nicht allein ein intraoperatives Ereignis. Sie stellen also **nicht ausschließlich** den intraoperativen Tod dar. Dies ist anzuwenden auf alle Kennzahlen, die einen operativen Eingriff/ ein operatives Ereignis beschreiben.

# Qualitätsergebnisse

Sana Dreifaltigkeits-Krankenhaus Köln GmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

## IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

## Inhaltsverzeichnis

Herzerkrankungen	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>
Altersmedizin	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>
Erkrankungen der Bauchorgane	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>
Intensivmedizin	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>
COVID-19 Kennzahlen	<a href="#">2023</a>	<a href="#">2022</a>

[Lesehilfe](#)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,0%	
	1	23.878 von 2.533.709	0 von 1.333	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	15	
	2	39.141		

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>

## Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

### Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,0845%	0,0%	
	1	51 von 60.341	0 von 492	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%	
	1	382 von 6.712	0 von 17	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,4%	
	1	1.442 von 60.341	2 von 492	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	0%	
	1	66 von 4.881	0 von 15	
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%	0,0%	
	1	187 von 4.097	0 von 8	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%	
	1	27 von 61.154	0 von 556	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	0,0%	
	1	12 von 3.622	0 von 20	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	1,4%	
	1	975 von 61.154	8 von 556	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	0,0%	
	1	20 von 5.006	0 von 49	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,456%	0,0%	
	1	7 von 1.535	0 von 15	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	0,0%	
	1	66 von 2.092	0 von 9	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>		<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,4%		n.a.	
	1	178	von 2.404	<4	
<b>Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark</b>					
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)		380	
	2	113.450			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%		0,0%	
	1	514	von 14.514	0 von 6	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%		n.a.	
	1	193	von 2.439	<4	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	0,7134%		0,0%	
	1	6	von 841	0 von 16	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%		0,0%	
	1	22	von 13.018	0 von 60	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,2039%		0,0%	
	1	14	von 6.867	0 von 45	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%		0,0%	
	1	39	von 5.254	0 von 63	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%		0,0%	
	1	17	von 23.310	0 von 85	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%		0,0%	
	1	2	von 16.176	0 von 59	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%		0,0%	
	1	34	von 6.450	0 von 15	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%		0,0%	
	1	394	von 21.230	0 von 29	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	<div>IQM Zielwert</div> <div><a href="#">Quelle</a></div>	<div>IQM Durchschnittswert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Ist-Wert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Erwartungs- wert</div> <div><a href="#">SMR</a></div>
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<div>Beobachtungswert</div> <div>1</div>	<div>0,5131%</div> <div>83 von 16.176</div>	<div>0,0%</div> <div>0 von 59</div>	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>81,0 (33)</div> <div>27.774</div>	<div>180</div>	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>129,7 (109)</div> <div>53.308</div>	<div>4</div>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>35,7 (26)</div> <div>12.571</div>	<div>80</div>	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	37,9%	n.a.	
	1	24.199 von 63.870	<4	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14)	13	
	2	11.231		
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	12	
	2	7.177		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

IQM  
Zielwert

[Quelle](#)

IQM  
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Erwartungs-  
wert

[SMR](#)

## COVID-19 Kennzahlen

### COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	31,0% 1.932.638 von 6.234.399	14,9% 606 von 4.064	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	1,0% 6 von 606	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	0,1% 6 von 4.064	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,0% 1 von 4.064	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	0,0% 0 von 6	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	50,0% 3 von 6	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	0,0% 0 von 6	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	<div>IQM Zielwert</div> <div><a href="#">Quelle</a></div>	<div>IQM Durchschnittswert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Ist-Wert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Erwartungs- wert</div> <div><a href="#">SMR</a></div>
-----------------	---------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

Herzerkrankungen

Herzinfarkt

Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	<4	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	<div>IQM Zielwert</div> <div><a href="#">Quelle</a></div>	<div>IQM Durchschnittswert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Ist-Wert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Erwartungs- wert</div> <div><a href="#">SMR</a></div>

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	<div>Information</div> <div>1</div>	<div>0,94%</div> <div>22.614 von 2.406.736</div>	<div>0,0%</div> <div>0 von 1.268</div>	
-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

IQM  
Zielwert

[Quelle](#)

IQM  
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Erwartungs-  
wert

[SMR](#)

## Erkrankungen der Bauchorgane

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

Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn

Mengeninformation

2

90,4 (58)

37.321

30

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

**[Präambel](#)**

IQM Indikatoren

IQM  
Zielwert

[Quelle](#)

IQM  
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Erwartungs-  
wert

[SMR](#)

## Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

### Gelenkersatz (Endoprothetik)

Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 450	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
	1	371 von 6.372	0 von 8	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	0,7%	
	1	1.358 von 55.998	3 von 450	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
	1	58 von 4.802	0 von 23	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	1,3%	n.a.	
	1	12 von 935	<4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	173 von 3.718	0 von 10	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 528	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
	1	24 von 3.254	0 von 14	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	1,7%	
	1	905 von 52.899	9 von 528	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 55	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	0,0%	
	1	2 von 1.375	0 von 10	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
	1	60 von 1.945	0 von 11	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert		Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-wert
	<a href="#">Quelle</a>	<a href="#">Fallzahl</a>		<a href="#">Fallzahl</a>	<a href="#">SMR</a>
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%		n.a.	
	1	160	von 2.244	<4	
<b>Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark</b>					
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	300,2 (179)		357	
	2	108.384			
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%		n.a.	
	1	554	von 14.172	<4	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%		n.a.	
	1	204	von 2.363	<4	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	1,3947%		0,0%	
	1	10	von 717	0 von 15	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,0709%		0,0%	
	1	9	von 12.690	0 von 50	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,3454%		0,0%	
	1	22	von 6.369	0 von 36	
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 46	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%		0,0%	
	1	11	von 21.178	0 von 103	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%		0,0%	
	1	4	von 15.948	0 von 64	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%		0,0%	
	1	26	von 6.541	0 von 19	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%		0,0%	
	1	357	von 20.304	0 von 18	

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	<div>IQM Zielwert</div> <div><a href="#">Quelle</a></div>	<div>IQM Durchschnittswert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Ist-Wert</div> <div><a href="#">Fallzahl</a></div>	<div>Klinik Erwartungs- wert</div> <div><a href="#">SMR</a></div>
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<div>Beobachtungswert</div> <div>1</div>	<div>0,5518%</div> <div>88 von 15.948</div>	<div>0,0%</div> <div>0 von 64</div>	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>80,3 (35)</div> <div>27.216</div>	<div>226</div>	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>123,5 (103)</div> <div>50.008</div>	<div>6</div>	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	<div>Mengeninformation</div> <div>2</div>	<div>31,1 (23)</div> <div>11.199</div>	<div>64</div>	

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

IQM  
Zielwert  
[Quelle](#)

IQM  
Durchschnittswert  
[Fallzahl](#)

Klinik  
Ist-Wert  
[Fallzahl](#)

Klinik  
Erwartungs-  
wert  
[SMR](#)

## Intensivmedizin

### Angeborene Gerinnungsstörung

Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	14	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	13	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

2022

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

IQM Indikatoren

IQM  
Zielwert

[Quelle](#)

IQM  
Durchschnittswert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Ist-Wert

[Fallzahl](#)

Klinik  
Erwartungs-  
wert

[SMR](#)

## COVID-19 Kennzahlen

### COVID-19 Kennzahlen

Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	89,7% 5.418.059 von 6.040.148	90,9% 3.656 von 4.024	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	0,5% 20 von 3.656	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	0,5% 20 von 4.024	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,0% 1 von 4.024	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	0,0% 0 von 20	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	75,0% 15 von 20	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	0,0% 0 von 20	

# 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 % <sup>4</sup> als Erwartungswert. Ziel der IQM-Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen <sup>1</sup>. Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 11,5 % <sup>3</sup> 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 % <sup>2</sup>.

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024		Jahr:		2023	
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der Präambel					
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungswert	
	Quelle	Fallzahl	Fallzahl	SMR	
Herzerkrankungen	1	2	3	4	
Herzinfarkt					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,6%	11,5%	7,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre		5.744 von 75.253	165 von 1.436	1,50	

## Die Indikatoren

Die von IQM verwendeten German/Swiss Inpatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sind so ausgewählt, dass sie sowohl häufige und wichtige Krankheitsbilder als auch wichtige Verfahren abbilden. Alle Indikatoren werden aus den Routinedaten des Krankenhauses ohne zusätzliche Dokumentation abgeleitet, wodurch kein weiterer Dokumentationsaufwand entsteht.

## Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformati- onen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die Sterblichkeiten, wo verfügbar, mit bundesdurchschnittlichen Werten. Diese werden entweder aus Daten des **Statistischen Bundesamtes** oder aus Daten **des Forschungsdatenzentrums der statistischen Ämter des Bundes und der Länder** berechnet. Mit den Daten des Statistischen Bundesamtes wird eine **Risikogewichtung** für das **Alter** und das **Geschlecht** der Behandelten ermöglicht. Krankenhäuser mit einem hohen Anteil sehr alter Patient:innen weisen in der Regel eine andere Sterblichkeit auf als solche mit vergleichsweise jungen Patientinnen und Patienten.

Als wesentliche Orientierungshilfe zur Einordnung der Ergebnisse dient der **Erwartungswert**, da er besagt, welche Sterblichkeit bei einer Patientengruppe gleicher Alters- und Geschlechtsverteilung im Bundesdurchschnitt zu erwarten wäre. Insofern ergeben sich für unterschiedliche Krankenhäuser individuelle Erwartungswerte, da Unterschiede in der Alters- und Geschlechtsszusammensetzung der Behandelten bestehen. Ziel der IQM Krankenhäuser ist es, „bessere“ als die erwarteten Werte zu erreichen.

Die Beziehung zwischen erwarteter Sterblichkeit und dem tatsächlichen Wert des Krankenhauses nennt man wissenschaftlich „**standardized mortality rate**“ oder kurz „**SMR**“. Liegt diese Quote unter 1, dann ist die tatsächliche Sterblichkeit im Krankenhaus für den gemessenen Indikator geringer als die zu erwartende, liegt sie über 1, ist die Sterblichkeit höher als eigentlich erwartet. Ein solcher Wert ist lediglich bei den Indikatoren errechenbar, bei denen die zu erwartende Sterblichkeit aus den Daten des Statistischen Bundesamtes ermittelt werden kann.

Liegen keine alters- und geschlechtsgewichteten Werte für einen Indikator vor, kann auch kein Erwartungswert errechnet werden. Wir sind uns ebenso bewusst, dass die Sterblichkeit bei manchen Indikatoren ein ausgesprochen seltenes Ereignis ist und nicht als alleiniger Nachweis der medizinischen Qualität gelten darf. Die im „low risk“-Bereich gemessene Sterblichkeit ermöglicht in nachfolgenden Analysen dieser seltenen Ereignisse, wichtige Verbesserungspotentiale zu heben.

## Glossar

### **IQM-Zielwert - Quellen:**

Die Quellen, aus denen sich die Referenz- bzw. Zielwerte ableiten, sind bei jedem Indikator durch die Zahl unter dem IQM-Zielwert angegeben.

Die Referenzwerte bzw. Zielwerte leiten sich aus den folgenden Quellen ab:

1: Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen. Diese Daten bilden auch die Grundlage für die Berechnung der nach Alter und Geschlecht standardisierten klinikindividuellen Erwartungswerte.

2: Gleiche Quelle wie 1; bei den Mengenindikatoren handelt es sich um die mittlere Fallzahl (in Klammern: den Median) bezogen auf diejenigen IQM-Mitgliedskrankenhäuser, die die Leistung im Jahr 2022 erbracht haben.

3: Der Zielwert ist hier nicht identisch mit dem Bundeswert und wurde entnommen aus: Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11): 1012-1017

### **IQM-Durchschnittswert - Fallzahl:**

Darstellung der Durchschnittsergebnisse über alle Patient:innen, die im Beobachtungszeitraum in IQM Mitgliedskrankenhäusern (D) versorgt wurden. Die IQM-Mengeninformation (Gesamt) wird als Durchschnittswert und in Klammern als Median angegeben.

### **Krankenhaus Erwartungswert:**

Der Erwartungswert beinhaltet die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen aufgrund ihrer Alters- und Geschlechtsverteilung und ist nur bei den Indikatoren angegeben, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts die Berechnung erlauben.

**SMR:**

Die SMR (standardized mortality ratio) ist der Quotient aus beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

**Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:**

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen wird von den Krankenhäusern möglicherweise nicht vollständig angegeben, da eine komplette Kodierung nach Entlassung nicht von allen eingesetzten Krankenhaus-Dokumentationssystemen unterstützt wird.

**Fallzahlen:**

Wie im vergangenen Jahr 2023 erfolgt die Darstellung der Ergebnisse unter Berücksichtigung einer Mindestnennerfallzahl. So werden Ergebnisse einer Kennzahl nur dann im Detail dargestellt, wenn mindestens 4 oder mehr Fälle im Nenner aufgetreten sind. Bei Unterschreiten dieser Grenze wird dann die Angabe „<4“ ausgewiesen. Ergebnisse, die sich auf sehr seltene Ereignisse beziehen, werden mit bis zu 4 Nachkommastellen ausgewiesen, um bei hohen Grundgesamtheiten ein Ergebnis zwischen 0 und 1 ausweisen zu können.