

# Qualitätsergebnisse

## Kreiskrankenhaus Freiberg gGmbH



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.





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





und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle

Alle Patient:innen > 19 Jahre

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023 Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der **Präambel** Klinik IOM IOM Klinik Erwartungs-**Zielwert** Durchschnittswert Ist-Wert wert IQM Indikatoren Quelle **Fallzahl SMR Fallzahl** Herzerkrankungen Herzinfarkt Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt 7,6% 7,6% 9,3% < Erwartungswert 5.744 von 75.253 10 von 131 0,82 Alle Patient:innen > 19 Jahre 85.8% 84.7% Information Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter 1 64 604 75 253 131 von 111 von 7,5% Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Beobachtungswert 7,1% 5.127 9 von 127 von 68,298 Alle Patient:innen > 19 Jahre Information 33,7% 23,1% Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) 1 25.362 von 75.169 30 von 130 Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler < Erwartungswert 11,7% 10,0% 13,8% Herzinfarkt 2.962 von 25,362 3 von 30 Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler 7.2% 6.7% < Erwartungswert 5.1% Herzinfarkt 2.527 49.072 7 von 97 1 von 27,1% Beobachtungswert 17,9% Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt 3.946 22.059 16 von 59 1 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Herzinsuffizienz < Erwartungswert 8,3% 8,8% 9,4% Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz 14.396 174,125 525 0,93 von 46 von 1 Alle Patient:innen > 19 Jahre Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden Information 47,9% 47,7% bereits im Ruhezustand (NYHA IV) 1 55.198 von 115.810 168 von 351 Linksherzkatheter Anzahl aller Linksherzkatheter zur 827,2 (717) 344 Mengeninformation Koronardiagnostik 2 285.391 Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, < Erwartungswert 6,1% 6,3% 7,2% bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter 3.883 7 111 0,88 von 63.325 von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt 3.8% <1,6% 1,6% und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle 1.999 128.445 6 156 von von Alle Patient:innen > 19 Jahre Behandlungsfälle mit therapeutischem Beobachtungswert 1,7% 6,7% Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt

1

1.361

80.373

von

5

von





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 Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	38,5%	32,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	80.373 von 208.818	75 von 231	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	482,7 (318)	340	
	2	189.203		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	146,9 (104)	99	
	2	49.079		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation	49,2 (35)	19	
	2	12.887		
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation	256,3 (14)	n.a.	
	2	53.571	<4	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation	55,9 (3)	n.a.	
	2	9,448	<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>
Erkrankungen des Nervensystems und	Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de				
, and the second	ri miimaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,4 (6)	8	
	2	9.285		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,3%	7,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.457 von 111.650	23 von 295	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,6%	5,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.237 von 95.762	14 von 267	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	17,0%	19,9%	
raniosang aco biatger imisets (Timombotyse)	1	16.257 von 95.762	53 von 267	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,1%	5,7%	
Autosung des blatgerinnsels (Tillollibotyse)	1	1.158 von 16.257	3 von 53	
		40.00/	0.00/	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des	Information	10,3%	0,0%	
Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	1	9.856 von 95.762	0 von 267	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	8,2%	
	1	9.513 von 95.762	22 von 267	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung				
	Beobachtungswert	29,9%	31,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.846 von 9.513	7 von 22	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,3%	34,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.500 von 11.938	9 von 26	
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 295	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3155%	0,0%	
	1	117 von 37.086	0 von 142	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	489,9 (486)	382	
	2	108.752		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,0%	85,8%	
	1	71.818 von 95.762	229 von 267	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	69,3%	83,1%	
	1	25,693 von 37.086	118 von 142	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	75,0%	84,8%	
	1	93,593 von 124.869	335 von 395	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	49,1%	85,7%	
	1	3.918 von 7.979	12 von 14	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	111,4 (33)	139	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	41.091		
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,4 (14)	9	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.247		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	37,2 (24)	8	
	2	9.105		



Qualitätsergebnisse

# Kreiskrankenhaus Freiberg gGmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	289	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,9%	
	1	23.878 von 2.533.709	59 von 6.535	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,2%	0,0%	
	1	515 von 23.878	0 von 59	



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>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,7%	19,0%	16,8%
- II - Alkanamana an	1	18.561 von 145.659	84 von 442	10,070
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,8%	19,6%	16,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.935 von 100.994	61 von 312	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,3%	18,3%	13,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	8.283 von 80.634	46 von 251	1,40
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	Beobachtungswert	0,33%	0,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	41 von 12.607	0 von 41	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,9%	25,8%	
	1	3.663 von 12.659	8 von 31	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	3,2%	3,6%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	297 von 13.204	1 von 31	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	4,7%	3,4%	5,9%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.311 von 69.877	6 von 177	0,58
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,2 (56)	58	
	2	72.065		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
iQM ilidikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Pauchergane				
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	n >95,1%	95,7%	98,4%	
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	52.365 von 54.722	90,4% 187 von 190	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,6%	1,1%	
uiteit offistelger auf offene Operationen	1	1.429 von 54.722	2 von 190	
anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,4678%	0,0%	
	1	256 von 54.722	0 von 190	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	lbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1186%	0,0%	
	1	81 von 68.284	0 von 212	
odesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Parmentfernung	Beobachtungswert	2,1%	25,0%	
	1	157 von 7.308	4 von 16	
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%	97,5%	
lle Patient:innen > 19 Jahre	1	45.877 von 46.685	155 von 159	
ingriffe an der Schilddrüse	Managainfannatian	(4.2.(20)	4.0	
perative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	61,3 (20) 18.747	18	
avon operative Entfernung der Schilddrüse bei	Mengeninformation	12,7 (5)	n.a.	
childdrüsenkrebs	2	2.703	<4	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	50,9 (18)	15	
	2	15.005		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information	0,5%	0,0%	
	1	89 von 17.685	0 von 17	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (I	Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	126,9 (85)	104	
	2	47.850		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation	94,1 (61)	88	
	2	39.141		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,8%	4,7%	
	1	2.973 37.902	4 von 86	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	3,9%	3,6%	
	1	358 von 9.296	1 von 28	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	20,0%	
	1	324 von 2.804	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,7%	0,0%	
	1	122 von 4.478	0 von 11	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,7557%	n.a.	
AD32C33/1 CHORAGON	1	15 von 1.985	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	6,3%	
	1	274 von 5.071	1 von 16	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,5%	20,0%	
	1	934 von 2.198	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,8% 76 von 2.000	0,0% 0 von 5	
To do 6'VII a had an areath are Distance d	·			
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,6%	0,0%	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	870 von 10.070	0 von 13	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,3%	4,5%	
	1	717 von 16.578	2 von 44	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs	Mengeninformation	45.7 (24)	33	
(mit und ohne Magenoperation)	mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	33	
	_			
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	4,5%	
	1	1.072 von 20.006	3 von 67	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Magenentfernungen	Mengeninformation	36,4 (13)	7	
	2	10.624		
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,4%	0,0%	
	1	114 von 2.096	0 von 6	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	2,9%	n.a.	
	1	240 von 8.269	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankr	eas)			
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	5,8%	n.a.	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	157 von 2.692	<4	



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs- wert SMR
	<u>Quette</u>	<u>rattzant</u>	<u>FallZanl</u>	<u>SMR</u>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur	<1,09%	1,05%	0,0%	
extrakranielle Operationen	1	101 von 9.635	0 von 47	
Fodesfälle bei Implantation von Stents in die	<2,2%	2,7%	n.a.	
Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße		·	<4	
Eingriffe an der Hauptschlagader	1	65 von 2,411	<4	
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	56,1 (31)	20	
	2	10.773		
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation	30,4 (25)	17	
	2	5.623		
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4%	0,7%	0,0%	
	1	24 von 3.341	0 von 12	
Fodesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation	'	24 von 3.341	0 von 12	
der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
	1	21 von 379	0 von 5	
Fodesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information	41,7%	n.a.	
	1	778 von 1.867	<4	
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der	Information	5,7%	5,1%	
Becken-/Beinarterien	1	1.655 von 29.140	9 von 176	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit	<0,33%			
(Claudicatio)		0,2817%	0,0%	
davon Todosfölle hei Duhasahmaya	1 <2,3%	17 von 6.035	0 von 16 0,0%	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	1	27 von 2.093	0 von 13	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5%	3,8%	9,1%	
	1	140 von 3.698	1 von 11	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßintervent	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	2,9%	1,1%	
	1	1.767 von 61.041	2 von 181	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	45,9 (36)	73	
	2	10,200		





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
Tel manaco. Ch	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	29,3 (17)	16	
	2	5.801		



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
QM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 518	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	2,1%	1,1%	
	1 Information	3.328 von 162.208	4 von 367	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	information  1	9,6% 15.637 von 162.208	8,4% 31 von 367	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	33,5%	29,2%	
diserschilltrate, Anten an allen Geburten	1	81.661 von 243.869	151 von 518	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	78,4%	68,2%	
	1	64.042 von 81.661	103 von 151	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	28,1%	22,9%	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	1	59.928 von 213.073	104 von 454	
	Information	26,0%	23,1%	
Alle Patient;innen < 35 Jahre	1	40.688 von 156.630	77 von 333	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	34,1%	22,3%	
Alle Patient;innen > 34 Jahre	1	19.240 von 56.443	27 von 121	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	69,9 (26)	25	
	2	14.885		
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation	1057,1 (773) 242.078	528	
	2	242.076		
Frauenheilkunde				
Fodesfälle 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 109	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	89,3%	100,0%	
	1	19.797 von 22.158	103 von 103	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	29,1%	0,0%	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	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 Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	60,3%	100,0%	
	1	13.358 von 22.158	103 von 103	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	27,5%	47,6%	
	1	3.667 von 13.358	49 von 103	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	5,7%	7,7%	
Alle Patient:innen < 50 Jahre	1	420 von 7.325	3 von 39	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,7%	55,6%	
Alle Patient;innen > 49 Jahre	1	2.744 von 8.657	35 von 63	
	ii ii Carablaabta			
Bösartige Neubildungen der Brust und der w Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust	/eiblichen Geschlechtso	organe		
oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	213,4 (67)	106	
	2	77.033		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als			10	
Hauptdiagnose	Mengeninformation	30,5 (13)	10	
	2	9.647		
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,4%	0,0%	
	1	36 von 2.641	0 von 5	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	51,7 (29)	22	
Tadasfälla nach Cohärmytterentfernung hei	2	15.677		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,74%	0,0%	
	1	45 von 6.083	0 von 11	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,0 (33)	56	
	2	47.606		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust Eingriffe an der Brust	Manganinformation	147 2 (121)	34	
	Mengeninformation	167,2 (121)	34	
	2	42.291		





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>
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	149,9 (125) 31.181	26	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	<b>72,</b> 1% 22.484 von 31.181	<b>69,2</b> %	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	72,5 (54)	126	
	2	20.359		



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

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>	
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe					
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa					
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	43,1 (5)	4		
	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 123		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,2%	5,7%		
	1	1.115 von 21.648	4 von 70		
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,7%	0,0%		
	1	382 von 6.712	0 von 14		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	5,7%		
	1	1.442 von 60.341	7 von 123		
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,35%	n.a.		
	1	66 von 4.881	<4		
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%	8,3%		
	1	187 von 4.097	1 von 12		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0442%	0,0%		
	1	27 von 61.154	0 von 95		
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,3313%	n.a.		
	1	12 von 3.622	<4		
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,6%	1,1%		
	1	975 von 61.154	1 von 95		





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	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 oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3995%	n.a.	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	1 Information	0,456%	-<4 n.a.	
	1	7 von 1.535	<4	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,2%	16,7%	
	1	66 von 2.092	1 von 6	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,4% 178 von 2.404	0,0% 0 von 5	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	4,7%	5,3%	5,4%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.118 von 23.922	4 von 75	0,99
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,1%	5,7%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur	1 Beobachtungswert	1.075 von 21.194 1,6%	4 von 70 0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	43 von 2.728	0 von 5	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	4,8%	8,6%	5,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	957 von 19.901	7 von 81	1,52
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur	Beobachtungswert	4,7%	8,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	919 von 19.479	7 von 81	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation	320,5 (208)	198	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder	2	113.450		
Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	7,9%	0,0%	
	1	265 von 3.351	0 von 7	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,5%	2,2%	
	1	514 von 14.514	1 von 46	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser 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>	SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	7,9%	12,5%	
	1	193 von 2.439	1 von 8	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,169%	4,5455%	
	1	22 von 13.018	1 von 22	
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 6	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	0,7423%	n.a.	
	1	39 von 5.254	<4	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0729%	0,0%	
	1	17 von 23.310	0 von 33	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0124%	0,0%	
ű	1	2 von 16.176	0 von 16	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,5271%	3,2258%	
<i>5</i> ,	1	34 von 6.450	1 von 31	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,9%	3,8%	
	1	394 von 21.230	1 von 26	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5131%	0,0%	
-	1	83 von 16.176	0 von 16	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	81,0 (33)	126	
	2	27.774		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109)	113	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En		53.308		
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	35,7 (26)	44	
	2	12.571	1.	
		*** *		





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>
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,4 (8)	8	
	2	7.373		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	<mark>ser Ergebnisse unbedingt di</mark>	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,3%	0,0%	
	1	43 von 3.384	0 von 12	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	46,1%	66,7%	
	1	1.559 von 3.384	8 von 12	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,2538%	0,0%	
	1	9 von 3.546	0 von 11	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	59,1%	54,5%	
	1	2.096 von 3.546	6 von 11	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	51,2%	47,8%	
	1	3.546 von 6.930	11 von 23	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,9%	25,0%	
	1	82 von 2.086	1 von 4	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,1654%	0,0%	
	1	2 von 1.209	0 von 5	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	136,3 (46)	157	
	2	44.148		
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation	214,2 (207)	145	
	2	44.556		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	168,7 (151)	103	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	31.552		
Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,1%	24,3%	
	1	5.716 von 31.552	25 von 103	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,5% 134 von 2,952	7,7%	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,1542%	1,0101%	
	1	39 von 25.286	1 von 99	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,6955%	0,0%	
	1	49 von 7.045	0 von 25	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	1,6%	
	1	1.129 von 32.331	2 von 124	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	101,8 (23)	160	
	2	34.829		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1882%	0,0%	
	1	24 von 12.755	0 von 37	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	193,8 (47)	210	
. 5	2	70.929		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,4%	47,6%	
-	1	37.870 von 70.929	100 von 210	





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>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	46,1 (5)	5	
	2	13.053		
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,2 (5)	6	
	2	11.493		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert	35,6% 33.011 von 92.799	45,4% 94 von 207	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation	19,1 (5)	n.a. <4	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	35,0% 29,849 von 85,353	44,6% 83 von 186	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	33,3% 10.295 von 30.870	47,9% 23 von 48	34,0%
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	35,6% 9.781 von 27.479	48,9% 23 von 47	.,
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	15,2% 514 von 3.391	n.a. <4	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	<b>56,9</b> % 70 von 123	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	39,2% 23.621 von 60.313	57,4% 70 von 122	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,3%	7,7%	
	1	3.659 von 49.942	28 von 364	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation	28,1 (14) 11.231	8	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation	18,8 (9)	n.a.	
	2	7.177	<4	
Obduktionen	Inform 1	0.040/	4 4 407	
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	1,14% 5 von 438	





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>
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation	202,0 (133)	57	
	2	46.252		

2023



Qualitätsergebnisse Kreiskrankenhaus Freiberg gGmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	31,0%	27,0%	
	1	1.932.638 von 6.234.399	3.699 von 13.717	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	8,7%	10,4%	
	1	168.657 von 1.932.638	383 von 3.699	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	2,7%	2,8%	
	1	168.657 von 6.234.399	383 von 13.717	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,3%	0,1%	
	1	15.596 von 6.234.399	8 von 13.717	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	33,8%	27,7%	
	1	57.036 von 168.657	106 von 383	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	80,3%	81,5%	
	1	135.474 von 168.657	312 von 383	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,7%	9,4%	
	1	14.592 von 168.657	36 von 383	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	Präambel	
and second of ser jeder Are der verwendung die	Je. Li gozilisse ulibedingt u		<u>i radiibet</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	7,9%	8,6%	8,9%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.985 von 75.638	12 von 139	0,98
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,1%	87,1%	
	1	64.391 von 75.638	121 von 139	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,8%	8,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.373 von 68.448	12 von 136	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	28,5%	
	1	25.485 von 75.551	39 von 137	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,8%	15,4%	13,3%
Hei Zilliai Kt	1	3.015 von 25.485	6 von 39	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	5,4%	6,3%	6,3%
	1	2.685 von 49.354	6 von 95	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	19,8%	15,6%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	4.314 von 21.826	10 von 64	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,5%	11,2%	9,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	13.946 von 163.930	54 von 483	1,18
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	49,1%	51,0%	
	1	53.024 von 107.883	178 von 349	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik	Mengeninformation	823,8 (670)	362	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	2	281.748		
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter	< Erwartungswert	6,3%	6,6%	6,9%
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	3.997 von 63.021	8 von 121	0,96
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt	<1,6%	1,7%	2,3%	
und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	4	2 472	2 422	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	2.173 von 129,883	3 von 133	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	1,9%	3,7%	
,	1	1.454 von 75.776	4 von 108	



2022



Qualitätsergebnisse Kreiskrankenhaus Freiberg gGmbH

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP	Information	36,8%	44,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	75.776 von 205.659	108 von 241	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen	Mengeninformation	22,0 (2)	n.a.	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	2.509	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	440,0 (291)	384	
	2	173.349		
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation	145,8 (101)	127	
	2	49.587		
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13,491	19	
	_	101171		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	l Schlaganfall			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	-			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der				
Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation	32,9 (7)	13	
	2	9.175		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls	Beobachtungswert	10,5%	7,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.413 von 108.989	22 von 294	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt	Beobachtungswert	7,8%	6,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	7.299 von 93.757	18 von 271	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information	16,0%	18,8%	
, , ,	1	14.996 von 93.757	51 von 271	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert	7,6%	7,8%	
(,	1	1.144 von 14.996	4 von 51	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	9,5%	0,0%	
blutger imisers durch katheter (Thrombektonne)	1	8.900 von 93.757	0 von 271	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	9,9%	5,2%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	9.318 von 93.757	14 von 271	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung	Beobachtungswert	30,9%	42,9%	
	1	2.883 von 9.318	6 von 14	
Alle Patient:innen > 19 Jahre  Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung	·	2,000 7011 7,010	5 7011 17	
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	29,6%	17,4%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.402 von 11.485	4 von 23	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall	<0,42%	0,24%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	267 von 108.989	0 von 294	
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert	0,3673%	0,0%	
	1	129 von 35.124	0 von 136	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation	465,1 (460)	363	
-	2	102.778		
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	73,8%	85,2%	
	1	69.165 von 93.757	231 von 271	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	67,0%	77,2%	
·	1	23.550 von 35.124	105 von 136	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	73,3%	82,4%	
	1	88.991 von 121.439	327 von 397	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information	50,0%	90,0%	
	1	3.724 von 7.442	9 von 10	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie  Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	143	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	51,0 (16)	18	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	2	11.010		
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation	39,1 (27)	11	
	2	9.657		



Qualitätsergebnisse

# Kreiskrankenhaus Freiberg gGmbH

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Altersmedizin Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation	410,3 (328) 99.293	326	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	0,78%	
	1	22.614 von 2.406.736	51 von 6.569	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information	2,0%	0,0%	
	1	448 von 22.614	0 von 51	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	15,3%	16,2%	16,1%
	1	20.967 von 137.340	60 von 370	10,170
alle Altersgruppen Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung				45 40/
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	14,1%	14,6%	15,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	11.884 von 84.192	33 von 226	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-	< Erwartungswert	10,9%	16,5%	12,9%
19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	5.654 von 51.812	21 von 127	1,28
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	Beobachtungswert	0,44%	0,0%	
ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	beobachtangswert	0,4470	0,070	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	47 von 10.734	0 von 35	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	29,9%	26,5%	
	1	3.776 von 12.646	9 von 34	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	0,0%	2,7%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	236 von 10.758	0 von 22	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei COPD	< Erwartungswert	5,3%	6,2%	5,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	3.285 von 61.769	9 von 145	1,14
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	182,0 (47)	52	
	2	69.723		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine				
	en >95,1%	95,1%	97,2%	
Anteil laparoskopische Operationen	1	48.890 von 51.424	139 von 143	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert	2,9%	1,4%	
	1	1.508 von 51.424	2 von 143	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6%	0,5853%	1,3986%	
Del Gallensteinen	1	301 von 51.424	2 von 143	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)			
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12%	0,1279%	0,0%	
Daimentiernang	1	87 von 68.044	0 von 261	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert	2,3%	18,8%	
Daimentiernang	1	157 von 6.797	3 von 16	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	10,4%	25,0%	
Alle Patient:innen < 20 Jahre	1	282 von 2.714	1 von 4	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz	Information	98,1%	99,5%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	46.312 von 47.185	197 von 198	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation	55,6 (20)	22	
	2	17.020		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	11,0 (4)	5	
SCHILIANI ASSINI EDS	2	2.437		
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	47,1 (20)	15	
guldi liger Ei ki di kung	2	13.673		
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information	0,54%	5,0%	
Schilddrüseneingriff	1	87 von 16.082	1 von 20	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (	(Kolon und Rektum)			
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation	123,9 (85)	93	
DICK-/Enggarmkreps	2	47.195		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	90,4 (58)	64	
Crohn	2	37.321		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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 operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	8,1%	11,0%	
	1	2.983 36.751	8 von 73	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1%	4,1%	0,0%	
	1	377 von 9.128	0 von 18	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	11,1% 1 von 9	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,8%	0,0%	
	1	119 von 4.274	0 von 10	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72%	0,4585%	n.a.	
	1	9 von 1.963	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,5%	8,3%	
	1	266 von 4.870	1 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	45,0% 978 von 2.172	50,0%	
T 1 678 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1		4 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 868 von 9.723	14,3% 2 von 14	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,8%	8,1%	
	1	777 von 16.142	3 von 37	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	44,3 (25)	26	
	2	16,000		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,7%	5,4%	
	1	1.101 von 19.463	3 von 56	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	9	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert	5,6%	0,0%	
	1	116 von 2.072	0 von 8	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	3,7%	n.a.	
	1	280 von 7.641	<4	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankr	eas)			
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation	Beobachtungswert	8,8%	0,0%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	426 von 4.827	0 von 6	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert	7,2%	0,0%	
·	1	200 von 2.793	0 von 4	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	7,1%	0,0%	
Alle Patient;innen > 19 Jahre	1	192 von 2.723	0 von 5	

2022





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	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>
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09% 1	1,1%	0,0% 0 von 44	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation	48,4 (27) 9.532	22	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	26,3 (23) 5.071	16	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	< <b>7,6%</b>	<b>6,2</b> % 46 von 740	n.a. <4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4% 1	1,5% 44 von 2.906	10,0%	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert	6,7%	n.a.	
	1	24 von 357	<4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	<b>42,2</b> % 761 von 1.804	n.a. <4	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information	32,6% 305 von 937	n.a. <4	
	·	305 von 937		
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,2% 1.717 von 27.918	7,1% 9 von 126	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33%	0,2376%	0,0%	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	1 <2,3% 1	13 von 5.472 1,8% 40 von 2.163	0 von 10 25,0% 2 von 8	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,9% 135 von 3.479	0,0% 0 von 12	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterven	tionen)			
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert	3,1%	4,5%	
	1	1.770 von 57.458	7 von 156	





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	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation	43,9 (37)	67		
	2	9.835			
Arteriovenöser Shunt					
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation	30,2 (18)	21		
	2	5.976			

2022



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	<b>0,0</b> % 0 von 558	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0%	1,9%	1,0%	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	1 Information	3.340 von 174.150 10,5%	4 von 408 10,8%	
Anten vaginale debarten int bannischintt	1	18.240 von 174.150	44 von 408	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information	32,6%	26,9%	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach),	1	84.416 von 258.566	150 von 558	
Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information	77,6%	66,0%	
	1	65.482 von 84.416	99 von 150	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	<b>21,4</b> % 104 von 487	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,1%	20,8%	
Alle Patient:innen < 35 Jahre	1	41.933 von 167.210	77 von 371	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,1%	23,3%	
Alle Patient;innen > 34 Jahre	1	19.339 von 58.479	27 von 116	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation	24,8 (24) 2.475	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation	9,2 (9)	n.a.	
	2	853	<4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation	11,6 (9)	n.a.	
Grainii	2	1.195	<4	
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation	73,6 (28)	27	
Nougoborono mit Couricht > 2 500 Cramm	2	16.113		
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1124,0 (863) 256.276	555	
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 83	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4%	88,6%	100,0%	
	1	18.069 von 20.383	75 von 75	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	30,0%	6,7%	
	1	6.108 von 20.383	5 von 75	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	6,1%	0,0%	
	1	374 von 6.108	0 von 5	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information	58,7%	93,3%	
	1	11.961 von 20.383	70 von 75	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	26,2%	31,4%	
	1	3.137 von 11.961	22 von 70	
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	2 von 19	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose	Information	31,5%	53,3%	
Alle Patient:innen > 49 Jahre	1	2.506 von 7.964	32 von 60	
Bösartige Neubildungen der Brust und der v	veiblichen Geschlechtso	rgane		
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation	197,6 (62)	126	
	2	74.481		
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,7 (12) 9.543	9	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert	1,5%	n.a.	
	1	37 von 2.550	<4	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Debon diamon Gillo mit Coli importantino ha ala				
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	49,4 (29)	28	
	2	15.355		
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert	0,75%	0,0%	
	1	45 von 5.973	0 von 15	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	124,8 (32)	69	
	2	45.185		
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation	151,2 (108)	59	
	2	39.303		
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation	135,6 (113)	51	
	2	29.027		
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information	72,4%	82,4%	
	1	21.021 von 29.027	42 von 51	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation	61,3 (43)	117	
	2	17.175		



INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenker	und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa				
ehandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an nochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, etroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	42,4 (5)	6	
	2	14.286		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
odesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13%	0,1393%	0,0%	
	1	78 von 55.998	0 von 107	
odesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,8%	7,5%	
	1	1.217 von 21.083	5 von 67	
odesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) ei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,8%	0,0%	
ntail day night chirusgischan Kamplikationefölla	1	371 von 6.372	0 von 14	
anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle dei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	2,8%	
	1	1.358 von 55.998	3 von 107	
odesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne raktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38%	1,21%	0%	
lavor Tadosfilla kai Washaal Hiifkaalankaasata mit	1	58 von 4.802	0 von 14	
avon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit onderprothesen	Information	1,3%	0,0%	
	1	12 von 935	0 von 7	
odesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,7%	33,3%	
	1	173 von 3.718	2 von 6	
odesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06%	0,0605%	0,0%	
	1	32 von 52.899	0 von 100	
odesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) ei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	0,7376%	0,0%	
Antoil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle	1	24 von 3.254	0 von 17	
anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,7%	3,0%	
	1	905 von 52.899	3 von 100	





G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr: 2022

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 <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Tadorfölla hai Washaal Kniagalankarsatz adar				
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder - teilersatz bei Aufnahme	<0,16%	0,3172%	0,0%	
	1	14 von 4.413	0 von 10	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information	0,1455%	0,0%	
·	1	2 von 1.375	0 von 5	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen				
Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	3,1%	0,0%	
	1	60 von 1.945	0 von 6	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,1%	n.a.	
•	1	160 von 2.244	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur	< Erwartungswert	5,2%	7,0%	6,1%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.212 von 23.337	5 von 71	1,16
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur	Beobachtungswert	5,7%	7,6%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.180 von 20.617	5 von 66	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der 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 5	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur	< Erwartungswert	5,3%	7,7%	5,5%
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	1.020 von 19.295	6 von 78	1,39
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%	7,8%	
Alle Patient:innen > 19 Jahre	1	988 von 18.872	6 von 77	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	ckenmark			
Operationen an der Wirbelsäule und am	Mengeninformation	300,2 (179)	220	
Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	2	108.384		
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert	8,0%	0,0%	
	1	264 von 2.200	0 von 5	
	1	264 von 3.299	0 von 5	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	ser Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs-
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert	3,9%	2,2%	
	1	554 von 14.172	1 von 45	
Fodesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert	8,6%	16,7%	
	1	204 von 2.363	1 von 6	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert	1,3947%	n.a.	
	1	10 von 717	<4	
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 25	
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 12	
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 alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert	0,0519%	0,0%	
perompression) der wirbersadie	1	11 von 21.178	0 von 23	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03%	0,0251%	0,0%	
J.	1	4 von 15.948	0 von 23	
Fodesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Fumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK- Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53%	0,3975%	0,0%	
<i>5 ,</i>	1	26 von 6.541	0 von 45	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert	1,8%	3,3%	
	1	357 von 20.304	1 von 30	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert	0,5518%	0,0%	
	1	88 von 15.948	0 von 23	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation	80,3 (35)	115	
	2	27.216		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der				
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	123,5 (103)	125		
operation out totale beinnerzaterapie	2	50.008			
Operationen am Bewegungsapparat inkl. En	doprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	31,1 (23)	39		
	2	11.199			
Mehrfachverletzungen - Polytraumen					
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation	21,2 (7)	16		
	2	7.351			



INITIATIVE QUALITĂTSMEDIZIN

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 SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8%	1,7%	0,0%	
	1	56 von 3.390	0 von 17	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	41,9%	82,4%	
-	1	1.422 von 3.390	14 von 17	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35%	0,1308%	0,0%	
· ·	1	4 von 3.059	0 von 10	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	52,8%	50,0%	
	1	1.616 von 3.059	5 von 10	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information	47,4%	37,0%	
	1	3.059 von 6.449	10 von 27	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,6% 74 von 2.046	<b>0,0</b> % 0 von 15	
T 1 670 1 1 T 10 16			0 7011 13	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert	0,8101%	n.a.	
	1	9 von 1.111	<4	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose		129,8 (40)	144	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	2	41.790		
	Mengeninformation	201,8 (197)	136	
	2	42.790		
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation	160,6 (147)	91	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die	2	30.031		
Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert	18,8%	17,6%	
	1	5.650 von 30.031	16 von 91	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8%	4,4% 128 von 2.903	0,0% 0 von 11	
		, , , , , , , , , , , , , , , , , ,	5 7511 11	



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

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>
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2%	0,2218%	0,0%	
	1	51 von 22.995	0 von 108	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert	0,657%	0,0%	
	1	43 von 6,545	0 von 28	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert	3,5%	2,2%	
	1	1.040 von 29.540	3 von 136	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	92,6 (20)	142	
	2	32.401		
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16%	0,1395%	0,0%	
	1	16 von 11.470	0 von 35	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	185,6 (36)	261	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2	68.659		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information	53,6%	43,7%	
-	1	36.818 von 68.659	114 von 261	





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 Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation	44,9 (4)	n.a.	
	2	12.441	<4	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	31,3 (5)	5	
	2	10.671		



G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Intensivmedizin Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	43,7% 76 von 174	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	46,8% 65 von 139	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	34,0% 9.552 von 28.070	43,1% 25 von 58	3 <b>6,6</b> %
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	43,1% 25 von 58	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	<b>59,0</b> % 59 von 100	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert	<b>42,3</b> % 25.171 von 59.484	<b>59,2</b> % 58 von 98	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	8,8%	6,8%	
	1	3.631 von 41.083	19 von 281	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	16	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	n.a. <4	
Obduktionen	-	.,,,,,	.,	
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	<b>0,48</b> % 2 von 418	





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)	51	
	2	42.178		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19- Infektion	Information	89,7%	95,8%	
	1	5.418.059 von 6.040.148	13.251 von 13.832	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information	5,6%	5,4%	
	1	304.475 von 5.418.059	713 von 13.251	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information	5,0%	5,2%	
	1	304.475 von 6.040.149	713 von 13.832	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information	0,4%	0,1%	
	1	22.953 von 6.040.149	7 von 13.832	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information	26,8%	28,6%	
	1	81.684 von 304.475	204 von 713	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information	71,9%	79,8%	
	1	219.032 von 304.475	569 von 713	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information	8,2%	8,1%	
	1	24.947 von 304.475	58 von 713	

# 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.