Präambel zurück zum Inhaltsverzeichnis

**Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets**

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

Auswirkungen der COVID-19 Pandemie

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

Wiedereinsetzen Zielwert bei Sepsis

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

Kennzahlen zur Sterblichkeit bei Schlaganfall

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

Kennzahl zur Sterblichkeit bei operativen Eingriffen/ Ereignissen

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

# Qualitätsergebnisse

## ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

DE FR EN

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024

## IQM Indikatoren

Qualitätsbericht

QSR-Mehrjahresergebnisse

### Inhaltsverzeichnis


| | | |
|---|---|---|
| Herzerkrankungen | 2023 | 2022 |
| Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall | 2023 | 2022 |
| Altersmedizin | 2023 | 2022 |
| Lungenerkrankungen | 2023 | 2022 |
| Erkrankungen der Bauchorgane | 2023 | 2022 |
| Gefäßoperationen | 2023 | 2022 |
| Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 2023 | 2022 |
| Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe | 2023 | 2022 |
| Urologie | 2023 | 2022 |
| Hautkrankheiten | 2023 | 2022 |
| Intensivmedizin | 2023 | 2022 |
| COVID-19 Kennzahlen | 2023 | 2022 |

Lesehilfe

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Herzerkrankungen** | | | | |
| **Herzinfarkt** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 7,6%<br>5.744 von 75.253 | 18,2%<br>2 von 11 | 14,2%<br>1,28 |
| Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter | Information<br>1 | 85,8%<br>64.604 von 75.253 | 0,0%<br>0 von 11 | |
| Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 7,5%<br>5.127 von 68.298 | 18,2%<br>2 von 11 | |
| Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) | Information<br>1 | 33,7%<br>25.362 von 75.169 | 18,2%<br>2 von 11 | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt | < Erwartungswert<br>1 | 11,7%<br>2.962 von 25.362 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt | < Erwartungswert<br>1 | 5,1%<br>2.527 von 49.072 | 0,0%<br>0 von 9 | 9,1% |
| Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 17,9%<br>3.946 von 22.059 | 17,9%<br>5 von 28 | |
| **Herzinsuffizienz** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 8,3%<br>14.396 von 174.125 | 8,8%<br>19 von 216 | 9,8%<br>0,90 |
| Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV) | Information<br>1 | 47,7%<br>55.198 von 115.810 | 67,5%<br>83 von 123 | |
| **Linksherzkatheter** | | | | |
| Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 827,2 (717)<br>285.391 | n.a.<br><4 | |
| Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 1,7%<br>1.361 von 80.373 | n.a.<br><4 | |
| Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information<br>1 | 38,5%<br>80.373 von 208.818 | n.a.<br><4 | |
| **Herzrhythmusstörungen** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 482,7 (318)<br>189.203 | 59 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Schrittmacher/Defibrillator Implantation** | | | | |
| Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators | Mengeninformation<br>2 | 146,9 (104)<br>49.079 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut** | | | | |
| Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 32,4 (6)<br>9.285 | n.a.<br><4 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall** | | | | |
| Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 10,3%<br>11.457 von 111.650 | 4,8%<br>11 von 229 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt** | | | | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 7,6%<br>7.237 von 95.762 | 2,8%<br>6 von 215 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) | Information<br>1 | 17,0%<br>16.257 von 95.762 | 12,6%<br>27 von 215 | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) | Beobachtungswert<br>1 | 7,1%<br>1.158 von 16.257 | 7,4%<br>2 von 27 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) | Information<br>1 | 10,3%<br>9.856 von 95.762 | 0,0%<br>0 von 215 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 9,9%<br>9.513 von 95.762 | 4,2%<br>9 von 215 | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 29,9%<br>2.846 von 9.513 | 11,1%<br>1 von 9 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung** | | | | |
| Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 29,3%<br>3.500 von 11.938 | 45,5%<br>5 von 11 | |
| Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 18,7%<br>690 von 3.697 | n.a.<br><4 | |
| Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | <0,42%<br>1 | 0,23%<br>253 von 111.650 | 0,0%<br>0 von 229 | |
| Todesfälle bei TIA | Beobachtungswert<br>1 | 0,3155%<br>117 von 37.086 | 0,0%<br>0 von 159 | |
| **Behandlung auf einer Stroke Unit** | | | | |
| Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Mengeninformation<br>2 | 489,9 (486)<br>108.752 | 206 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Information<br>1 | 75,0%<br>71.818 von 95.762 | 47,9%<br>103 von 215 | |
| TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Information<br>1 | 69,3%<br>25.693 von 37.086 | 53,5%<br>85 von 159 | |
| Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) | Information<br>1 | 75,0%<br>93.593 von 124.869 | 50,5%<br>187 von 370 | |
| Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) | Information<br>1 | 49,1%<br>3.918 von 7.979 | 25,0%<br>1 von 4 | |
| **Epilepsie** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 111,4 (33)<br>41.091 | 85 | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie<br>Alle Patient:innen < 20 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 51,4 (14)<br>11.247 | 4 | |
| **Multiple Sklerose** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose | Mengeninformation<br>2 | 37,2 (24)<br>9.105 | 20 | |

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023

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

| IQM Indikatoren | IQM Zielwert<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Altersmedizin** | | | | |
| **Mangelernährung bei Älteren** | | | | |
| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | Information<br>1 | 0,94%<br>23.878 von 2.533.709 | 0,33%<br>12 von 3.586 | |
| Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung | Information<br>1 | 2,2%<br>515 von 23.878 | 0,0%<br>0 von 12 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Lungenerkrankungen** | | | | |
| **Lungenentzündung (Pneumonie)** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung<br>alle Altersgruppen | < Erwartungswert<br>1 | 12,7%<br>18.561 von 145.659 | 15,9%<br>35 von 220 | 18,5% |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 11,8%<br>11.935 von 100.994 | 14,2%<br>26 von 183 | 15,7% |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 10,3%<br>8.283 von 80.634 | 10,6%<br>16 von 151 | 12,2%<br>0,87 |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose<br>Alle Patient:innen < 20 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 0,33%<br>41 von 12.607 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt | Beobachtungswert<br>1 | 28,9%<br>3.663 von 12.659 | 20,0%<br>3 von 15 | |
| Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 2,2%<br>297 von 13.204 | 0,0%<br>0 von 34 | 2,6% |
| **COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)** | | | | |
| Todesfälle bei COPD<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 4,7%<br>3.311 von 69.877 | 2,4%<br>2 von 84 | 5,6%<br>0,43 |
| **Lungenkrebs** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs | Mengeninformation<br>2 | 191,2 (56)<br>72.065 | 7 | |
| **Operationen an der Lunge** | | | | |
| Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien | Beobachtungswert<br>1 | 2,6%<br>364 von 14.037 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen der Bauchorgane** | | | | |
| **Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen** | | | | |
| Anteil laparoskopische Operationen | >95,1%<br>1 | 95,7%<br>52.365 von 54.722 | 100,0%<br>95 von 95 | |
| Anteil Umsteiger auf offene Operationen | Beobachtungswert<br>1 | 2,6%<br>1.429 von 54.722 | 0,0%<br>0 von 95 | |
| Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen | <0,6%<br>1 | 0,4678%<br>256 von 54.722 | 0,0%<br>0 von 95 | |
| **Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)** | | | | |
| Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung | <0,12%<br>1 | 0,1186%<br>81 von 68.284 | 0,0%<br>0 von 169 | |
| Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung | Beobachtungswert<br>1 | 2,1%<br>157 von 7.308 | 0,0%<br>0 von 16 | |
| Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information<br>1 | 98,3%<br>45.877 von 46.685 | 99,1%<br>115 von 116 | |
| **Eingriffe an der Schilddrüse** | | | | |
| Operative Entfernung der Schilddrüse | Mengeninformation<br>2 | 61,3 (20)<br>18.747 | 19 | |
| davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung | Mengeninformation<br>2 | 50,9 (18)<br>15.005 | 19 | |
| Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff | Information<br>1 | 0,5%<br>89 von 17.685 | 0,0%<br>0 von 19 | |
| **Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs | Mengeninformation<br>2 | 126,9 (85)<br>47.850 | 32 | |
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation<br>2 | 94,1 (61)<br>39.141 | 27 | |
| Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms | Beobachtungswert<br>1 | 7,8%<br>2.973 37.902 | 8,3%<br>2 von 24 | |
| Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose | <4,1%<br>1 | 3,9%<br>358 von 9.296 | 9,1%<br>1 von 11 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose | Beobachtungswert<br>1 | 11,6%<br>324 von 2.804 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation | <0,72%<br>1 | 0,7557%<br>15 von 1.985 | 0,0%<br>0 von 4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation | Beobachtungswert<br>1 | 5,4%<br>274 von 5.071 | 0,0%<br>0 von 4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen | Information<br>1 | 8,6%<br>870 von 10.070 | n.a.<br><4 | |
| Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs | Information<br>1 | 4,3%<br>717 von 16.578 | 0,0%<br>0 von 13 | |
| **Erkrankungen des Magens** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation) | Mengeninformation<br>2 | 45,7 (26)<br>16.139 | 6 | |
| Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) | Beobachtungswert<br>1 | 5,4%<br>1.072 von 20.006 | 0,0%<br>0 von 33 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Gefäßoperationen** | | | | |
| **Eingriffe an der Hauptschlagader** | | | | |
| Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma | Information<br>1 | 41,7%<br>778 von 1.867 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Frauenheilkunde und Geburtshilfe** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 213,4 (67)<br>77.033 | 7 | |
| Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 30,5 (13)<br>9.647 | 7 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates** | | | | |
| Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen | Mengeninformation<br>2 | 43,1 (5)<br>14.443 | n.a.<br><4 | |
| **Gelenkersatz (Endoprothetik)** | | | | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,13%<br>1 | 0,0845%<br>51 von 60.341 | 0,0%<br>0 von 283 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen | Beobachtungswert<br>1 | 5,2%<br>1.115 von 21.648 | 12,1%<br>4 von 33 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert<br>1 | 5,7%<br>382 von 6.712 | 0,0%<br>0 von 7 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert<br>1 | 2,4%<br>1.442 von 60.341 | 0,4%<br>1 von 283 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme | <1,38%<br>1 | 1,35%<br>66 von 4.881 | 0%<br>0 von 8 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen | Information<br>1 | 1,0%<br>9 von 933 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert<br>1 | 4,6%<br>187 von 4.097 | 0,0%<br>0 von 8 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,06%<br>1 | 0,0442%<br>27 von 61.154 | 0,0%<br>0 von 462 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert<br>1 | 0,3313%<br>12 von 3.622 | 0,0%<br>0 von 7 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert<br>1 | 1,6%<br>975 von 61.154 | 0,6%<br>3 von 462 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme | <0,16%<br>1 | 0,3995%<br>20 von 5.006 | 0,0%<br>0 von 16 | |
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | Information<br>1 | 0,456%<br>7 von 1.535 | 0,0%<br>0 von 10 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert<br>1 | 3,2%<br>66 von 2.092 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung | Beobachtungswert<br>1 | 7,4%<br>178 von 2.404 | 0,0%<br>0 von 6 | |
| **Hüftgelenknahe Frakturen** | | | | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 4,7%<br>1.118 von 23.922 | 12,5%<br>4 von 32 | 6,4%<br>1,96 |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 5,1%<br>1.075 von 21.194 | 12,5%<br>4 von 32 | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 4,8%<br>957 von 19.901 | 0,0%<br>0 von 33 | 6,0%<br>0,00 |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 9,0%<br>38 von 422 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 4,7%<br>919 von 19.479 | 0,0%<br>0 von 32 | |
| **Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark** | | | | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) | Mengeninformation<br>2 | 320,5 (208)<br>113.450 | 133 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation) | Beobachtungswert<br>1 | 3,5%<br>514 von 14.514 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert<br>1 | 0,169%<br>22 von 13.018 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert<br>1 | 0,2039%<br>14 von 6.867 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule | Beobachtungswert<br>1 | 0,0729%<br>17 von 23.310 | 0,0%<br>0 von 113 | |
| Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | <0,03%<br>1 | 0,0124%<br>2 von 16.176 | 0,0%<br>0 von 5 | |
| Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark | Beobachtungswert<br>1 | 1,9%<br>394 von 21.230 | 0,0%<br>0 von 11 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | Beobachtungswert<br>1 | 0,5131%<br>83 von 16.176 | 0,0%<br>0 von 5 | |
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation) | Mengeninformation<br>2 | 81,0 (33)<br>27.774 | n.a.<br><4 | |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation<br>2 | 129,7 (109)<br>53.308 | 165 | |
| **Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik** | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation<br>2 | 35,7 (26)<br>12.571 | 14 | |
| **Mehrfachverletzungen - Polytraumen** | | | | |
| Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition | Mengeninformation<br>2 | 21,4 (8)<br>7.373 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Urologie** | | | | |
| **Harnblase** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 136,3 (46)<br>44.148 | n.a.<br><4 | |
| **Prostata** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 101,8 (23)<br>34.829 | 8 | |
| **Nierensteine** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 193,8 (47)<br>70.929 | 54 | |
| Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung | Information<br>1 | 53,4%<br>37.870 von 70.929 | 0,0%<br>0 von 54 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Hautkrankheiten** | | | | |
| **Hautkrankheiten** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 33,2 (5)<br>11.493 | 6 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Intensivmedizin** | | | | |
| **Intensivmedizin** | | | | |
| Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene | Beobachtungswert<br>1 | 35,6%<br>33.011 von 92.799 | 36,8%<br>21 von 57 | |
| Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle | <35,9%<br>1 | 35,0%<br>29.849 von 85.353 | 28,3%<br>13 von 46 | |
| Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose | < Erwartungswert<br>1 | 33,3%<br>10.295 von 30.870 | 60,0%<br>6 von 10 | 35,0%<br>1,71 |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 35,6%<br>9.781 von 27.479 | 60,0%<br>6 von 10 | |
| Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 37,9%<br>24.199 von 63.870 | 45,5%<br>15 von 33 | |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 39,2%<br>23.621 von 60.313 | 43,8%<br>14 von 32 | |
| Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS) | Information<br>1 | 7,3%<br>3.659 von 49.942 | 0,0%<br>0 von 15 | |
| **Angeborene Gerinnungsstörung** | | | | |
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation<br>2 | 28,1 (14)<br>11.231 | n.a.<br><4 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation<br>2 | 18,8 (9)<br>7.177 | n.a.<br><4 | |
| **Obduktionen** | | | | |
| Obduktionsrate | Information<br>1 | 0,81%<br>1.377 von 169.507 | 0,0%<br>0 von 133 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **COVID-19 Kennzahlen** | | | | |
| **COVID-19 Kennzahlen** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion | Information<br>1 | 31,0%<br>1.932.638 von 6.234.399 | 33,5%<br>2.165 von 6.455 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information<br>1 | 8,7%<br>168.657 von 1.932.638 | 9,5%<br>206 von 2.165 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information<br>1 | 2,7%<br>168.657 von 6.234.399 | 3,2%<br>206 von 6.455 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information<br>1 | 0,3%<br>15.596 von 6.234.399 | 0,0%<br>3 von 6.455 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information<br>1 | 33,8%<br>57.036 von 168.657 | 27,7%<br>57 von 206 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information<br>1 | 80,3%<br>135.474 von 168.657 | 82,0%<br>169 von 206 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information<br>1 | 8,7%<br>14.592 von 168.657 | 8,7%<br>18 von 206 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Herzerkrankungen** | | | | |
| **Herzinfarkt** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 7,9%<br>5.985 von 75.638 | 36,4%<br>4 von 11 | 14,3%<br>2,55 |
| Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter | Information<br>1 | 85,1%<br>64.391 von 75.638 | 0,0%<br>0 von 11 | |
| Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 7,8%<br>5.373 von 68.448 | 36,4%<br>4 von 11 | |
| Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI) | Information<br>1 | 33,7%<br>25.485 von 75.551 | 9,1%<br>1 von 11 | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt | < Erwartungswert<br>1 | 11,8%<br>3.015 von 25.485 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt | < Erwartungswert<br>1 | 5,4%<br>2.685 von 49.354 | 30,0%<br>3 von 10 | 11,1% |
| Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 19,8%<br>4.314 von 21.826 | 24,4%<br>11 von 45 | |
| **Herzinsuffizienz** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 8,5%<br>13.946 von 163.930 | 11,0%<br>24 von 218 | 9,9%<br>1,11 |
| Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV) | Information<br>1 | 49,1%<br>53.024 von 107.883 | 68,8%<br>99 von 144 | |
| **Linksherzkatheter** | | | | |
| Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 823,8 (670)<br>281.748 | 9 | |
| Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | <1,6%<br>1 | 1,7%<br>2.173 von 129.883 | 0,0%<br>0 von 8 | |
| Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 1,9%<br>1.454 von 75.776 | n.a.<br><4 | |
| Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information<br>1 | 36,8%<br>75.776 von 205.659 | 11,1%<br>1 von 9 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Herzrhythmusstörungen** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 440,0 (291)<br>173.349 | 49 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut** | | | | |
| Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 32,9 (7)<br>9.175 | 5 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall** | | | | |
| Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 10,5%<br>11.413 von 108.989 | 7,4%<br>17 von 230 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt** | | | | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 7,8%<br>7.299 von 93.757 | 6,6%<br>14 von 211 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) | Information<br>1 | 16,0%<br>14.996 von 93.757 | 10,9%<br>23 von 211 | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) | Beobachtungswert<br>1 | 7,6%<br>1.144 von 14.996 | 4,3%<br>1 von 23 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie) | Information<br>1 | 9,5%<br>8.900 von 93.757 | 0,0%<br>0 von 211 | |
| Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 9,9%<br>9.318 von 93.757 | 1,9%<br>4 von 211 | |
| Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 30,9%<br>2.883 von 9.318 | 50,0%<br>2 von 4 | |
| **Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung** | | | | |
| Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral)<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 29,6%<br>3.402 von 11.485 | 11,1%<br>2 von 18 | |
| Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal)<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 19,6%<br>682 von 3.480 | n.a.<br><4 | |
| Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | <0,42%<br>1 | 0,24%<br>267 von 108.989 | 0,0%<br>0 von 230 | |
| Todesfälle bei TIA | Beobachtungswert<br>1 | 0,3673%<br>129 von 35.124 | 0,0%<br>0 von 159 | |
| **Behandlung auf einer Stroke Unit** | | | | |
| Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Mengeninformation<br>2 | 465,1 (460)<br>102.778 | 198 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Information<br>1 | 73,8%<br>69.165 von 93.757 | 47,9%<br>101 von 211 | |
| TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung | Information<br>1 | 67,0%<br>23.550 von 35.124 | 47,8%<br>76 von 159 | |
| Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) | Information<br>1 | 73,3%<br>88.991 von 121.439 | 47,7%<br>175 von 367 | |
| Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister) | Information<br>1 | 50,0%<br>3.724 von 7.442 | n.a.<br><4 | |
| **Epilepsie** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 110,7 (35)<br>40.505 | 96 | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie<br>Alle Patient:innen < 20 Jahre | Mengeninformation<br>2 | 51,0 (16)<br>11.010 | 4 | |
| **Multiple Sklerose** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose | Mengeninformation<br>2 | 39,1 (27)<br>9.657 | 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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Altersmedizin** | | | | |
| **Mangelernährung bei Älteren** | | | | |
| Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung | Information<br>1 | 0,94%<br>22.614 von 2.406.736 | 0,17%<br>6 von 3.434 | |
| Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung | Information<br>1 | 2,0%<br>448 von 22.614 | 0,0%<br>0 von 6 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Lungenerkrankungen** | | | | |
| **Lungenentzündung (Pneumonie)** | | | | |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung<br>alle Altersgruppen | < Erwartungswert<br>1 | 15,3%<br>20.967 von 137.340 | 19,0%<br>37 von 195 | 18,6% |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 14,1%<br>11.884 von 84.192 | 18,3%<br>28 von 153 | 15,9% |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 10,9%<br>5.654 von 51.812 | 15,0%<br>18 von 120 | 13,1%<br>1,15 |
| Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt | Beobachtungswert<br>1 | 29,9%<br>3.776 von 12.646 | 26,9%<br>7 von 26 | |
| Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 2,2%<br>236 von 10.758 | 0,0%<br>0 von 31 | 2,8% |
| **COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)** | | | | |
| Todesfälle bei COPD<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 5,3%<br>3.285 von 61.769 | 6,8%<br>6 von 88 | 5,7%<br>1,19 |
| **Lungenkrebs** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs | Mengeninformation<br>2 | 182,0 (47)<br>69.723 | 5 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen der Bauchorgane** | | | | |
| **Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen** | | | | |
| Anteil laparoskopische Operationen | >95,1%<br>1 | 95,1%<br>48.890 von 51.424 | 98,8%<br>79 von 80 | |
| Anteil Umsteiger auf offene Operationen | Beobachtungswert<br>1 | 2,9%<br>1.508 von 51.424 | 1,3%<br>1 von 80 | |
| Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen | <0,6%<br>1 | 0,5853%<br>301 von 51.424 | 0,0%<br>0 von 80 | |
| **Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)** | | | | |
| Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung | <0,12%<br>1 | 0,1279%<br>87 von 68.044 | 0,0%<br>0 von 166 | |
| Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung | Beobachtungswert<br>1 | 2,3%<br>157 von 6.797 | 0,0%<br>0 von 8 | |
| Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Information<br>1 | 98,1%<br>46.312 von 47.185 | 100,0%<br>110 von 110 | |
| **Eingriffe an der Schilddrüse** | | | | |
| Operative Entfernung der Schilddrüse | Mengeninformation<br>2 | 55,6 (20)<br>17.020 | 52 | |
| davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs | Mengeninformation<br>2 | 11,0 (4)<br>2.437 | n.a.<br><4 | |
| davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung | Mengeninformation<br>2 | 47,1 (20)<br>13.673 | 49 | |
| Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff | Information<br>1 | 0,54%<br>87 von 16.082 | 0,0%<br>0 von 51 | |
| **Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs | Mengeninformation<br>2 | 123,9 (85)<br>47.195 | 25 | |
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation<br>2 | 90,4 (58)<br>37.321 | 24 | |
| Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms | Beobachtungswert<br>1 | 8,1%<br>2.983 36.751 | 12,5%<br>3 von 24 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose | <4,1%<br>1 | 4,1%<br>377 von 9.128 | 0,0%<br>0 von 4 | |
| Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose | Beobachtungswert<br>1 | 11,2%<br>308 von 2.740 | 25,0%<br>1 von 4 | |
| Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs | <3,2%<br>1 | 2,8%<br>119 von 4.274 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation | <0,72%<br>1 | 0,4585%<br>9 von 1.963 | 0,0%<br>0 von 8 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation | Beobachtungswert<br>1 | 5,5%<br>266 von 4.870 | 0,0%<br>0 von 4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie | Information<br>1 | 45,0%<br>978 von 2.172 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen | Information<br>1 | 8,9%<br>868 von 9.723 | n.a.<br><4 | |
| Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs | Information<br>1 | 4,8%<br>777 von 16.142 | 0,0%<br>0 von 9 | |
| **Erkrankungen des Magens** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation) | Mengeninformation<br>2 | 44,3 (25)<br>16.000 | 4 | |
| Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) | Beobachtungswert<br>1 | 5,7%<br>1.101 von 19.463 | 4,3%<br>2 von 47 | |
| Magenentfernungen | Mengeninformation<br>2 | 32,5 (11)<br>9.945 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose | Beobachtungswert<br>1 | 3,7%<br>280 von 7.641 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Gefäßoperationen** | | | | |
| **Operationen der Becken-/Bein-Arterien** | | | | |
| Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien | Information<br>1 | 6,2%<br>1.717 von 27.918 | n.a.<br><4 | |
| **PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle | Beobachtungswert<br>1 | 3,1%<br>1.770 von 57.458 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Frauenheilkunde und Geburtshilfe** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 197,6 (62)<br>74.481 | 4 | |
| Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 29,7 (12)<br>9.543 | n.a.<br><4 | |
| Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 49,4 (29)<br>15.355 | n.a.<br><4 | |
| Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 124,8 (32)<br>45.185 | n.a.<br><4 | |
| **Eingriffe an der Brust** | | | | |
| Eingriffe an der Brust | Mengeninformation<br>2 | 151,2 (108)<br>39.303 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe** | | | | |
| **Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates** | | | | |
| Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen | Mengeninformation<br>2 | 42,4 (5)<br>14.286 | n.a.<br><4 | |
| **Gelenkersatz (Endoprothetik)** | | | | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,13%<br>1 | 0,1393%<br>78 von 55.998 | 0,0%<br>0 von 227 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen | Beobachtungswert<br>1 | 5,8%<br>1.217 von 21.083 | 5,4%<br>2 von 37 | |
| Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert<br>1 | 5,8%<br>371 von 6.372 | 0,0%<br>0 von 8 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert<br>1 | 2,4%<br>1.358 von 55.998 | 1,8%<br>4 von 227 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme | <1,38%<br>1 | 1,21%<br>58 von 4.802 | 0%<br>0 von 4 | |
| Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert<br>1 | 4,7%<br>173 von 3.718 | 0,0%<br>0 von 5 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | <0,06%<br>1 | 0,0605%<br>32 von 52.899 | 0,0%<br>0 von 314 | |
| Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen | Beobachtungswert<br>1 | 0,7376%<br>24 von 3.254 | 0,0%<br>0 von 4 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung | Beobachtungswert<br>1 | 1,7%<br>905 von 52.899 | 0,0%<br>0 von 314 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme | <0,16%<br>1 | 0,3172%<br>14 von 4.413 | 0,0%<br>0 von 17 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen | Information<br>1 | 0,1455%<br>2 von 1.375 | 0,0%<br>0 von 12 | |
| Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion | Beobachtungswert<br>1 | 3,1%<br>60 von 1.945 | 25,0%<br>1 von 4 | |
| Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung | Beobachtungswert<br>1 | 7,1%<br>160 von 2.244 | 0,0%<br>0 von 6 | |
| **Hüftgelenknahe Frakturen** | | | | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 5,2%<br>1.212 von 23.337 | 5,1%<br>2 von 39 | 4,9%<br>1,05 |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 5,7%<br>1.180 von 20.617 | 5,6%<br>2 von 36 | |
| Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 1,2%<br>32 von 2.720 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert<br>1 | 5,3%<br>1.020 von 19.295 | 2,3%<br>1 von 43 | 4,8%<br>0,48 |
| Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 7,6%<br>32 von 423 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | Beobachtungswert<br>1 | 5,2%<br>988 von 18.872 | 2,4%<br>1 von 42 | |
| **Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark** | | | | |
| Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien) | Mengeninformation<br>2 | 300,2 (179)<br>108.384 | 149 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen) | Beobachtungswert<br>1 | 8,0%<br>264 von 3.299 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert<br>1 | 0,0709%<br>9 von 12.690 | 0,0%<br>0 von 8 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen) | Beobachtungswert<br>1 | 0,3454%<br>22 von 6.369 | 0,0%<br>0 von 5 | |
| Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule | Beobachtungswert<br>1 | 0,0519%<br>11 von 21.178 | 0,0%<br>0 von 117 | |
| Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | <0,03%<br>1 | 0,0251%<br>4 von 15.948 | 0,0%<br>0 von 7 | |
| Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe) | <0,53%<br>1 | 0,3975%<br>26 von 6.541 | n.a.<br><4 | |
| Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark | Beobachtungswert<br>1 | 1,8%<br>357 von 20.304 | 0,0%<br>0 von 10 | |
| Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen | Beobachtungswert<br>1 | 0,5518%<br>88 von 15.948 | 0,0%<br>0 von 7 | |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation<br>2 | 123,5 (103)<br>50.008 | 136 | |
| **Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik** | | | | |
| Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk | Mengeninformation<br>2 | 31,1 (23)<br>11.199 | 15 | |
| **Mehrfachverletzungen - Polytraumen** | | | | |
| Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition | Mengeninformation<br>2 | 21,2 (7)<br>7.351 | n.a.<br><4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Urologie** | | | | |
| **Prostata** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 92,6 (20)<br>32.401 | 6 | |
| **Nierensteine** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 185,6 (36)<br>68.659 | 53 | |
| Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung | Information<br>1 | 53,6%<br>36.818 von 68.659 | 0,0%<br>0 von 53 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Hautkrankheiten** | | | | |
| **Hautkrankheiten** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose | Mengeninformation<br>2 | 31,3 (5)<br>10.671 | 4 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Intensivmedizin** | | | | |
| **Intensivmedizin** | | | | |
| Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene | Beobachtungswert<br>1 | 37,2%<br>34.176 von 91.971 | 39,7%<br>27 von 68 | |
| Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle | <35,9%<br>1 | 36,4%<br>28.652 von 78.807 | 39,6%<br>21 von 53 | |
| Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose | < Erwartungswert<br>1 | 34,0%<br>9.552 von 28.070 | 18,5%<br>5 von 27 | 34,6%<br>0,54 |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 36,8%<br>9.099 von 24.733 | 18,5%<br>5 von 27 | |
| Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 40,7%<br>25.779 von 63.283 | 46,8%<br>22 von 47 | |
| davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose) | Beobachtungswert<br>1 | 42,3%<br>25.171 von 59.484 | 46,8%<br>22 von 47 | |
| Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS) | Information<br>1 | 8,8%<br>3.631 von 41.083 | 11,7%<br>12 von 103 | |
| **Angeborene Gerinnungsstörung** | | | | |
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen | Mengeninformation<br>2 | 29,6 (15)<br>11.813 | 4 | |
| davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen) | Mengeninformation<br>2 | 19,7 (10)<br>7.505 | n.a.<br><4 | |
| **Obduktionen** | | | | |
| Obduktionsrate | Information<br>1 | 0,81%<br>1.405 von 173.680 | 0,0%<br>0 von 177 | |

Qualitätsergebnisse
ANregiomed Klinik Dinkelsbühl

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<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungs-wert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **COVID-19 Kennzahlen** | | | | |
| **COVID-19 Kennzahlen** | | | | |
| Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion | Information<br>1 | 89,7%<br>5.418.059 von 6.040.148 | 98,6%<br>6.311 von 6.402 | |
| Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen | Information<br>1 | 5,6%<br>304.475 von 5.418.059 | 3,8%<br>238 von 6.311 | |
| COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen | Information<br>1 | 5,0%<br>304.475 von 6.040.149 | 3,7%<br>238 von 6.402 | |
| COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis | Information<br>1 | 0,4%<br>22.953 von 6.040.149 | 0,8%<br>53 von 6.402 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen | Information<br>1 | 26,8%<br>81.684 von 304.475 | 30,7%<br>73 von 238 | |
| COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen | Information<br>1 | 71,9%<br>219.032 von 304.475 | 73,9%<br>176 von 238 | |
| COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis | Information<br>1 | 8,2%<br>24.947 von 304.475 | 9,2%<br>22 von 238 | |

# Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren

## Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alle Patient:innen > 19 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 8,2 % (Quelle: Statistisches Bundesamt). Daraus ergibt sich rechnerisch für das Beispielkrankenhaus, aufgrund des Alters und Geschlechts der Patientinnen und Patienten des ausgewerteten Jahres, eine zu erwartende Krankenhaussterblichkeit von 7,7 % (4) als Erwartungswert. Ziel der IQM-Mitgliedskrankenhäuser ist es, im Ergebnis unter diesem Erwartungswert zu liegen (1). Der für das Beispielkrankenhaus tatsächlich gemessene Ist-Wert betrug in diesem Jahr 11,5 % (3) und lag damit über dem Krankenhaus-Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 7,6 % (2).

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2023

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

| IQM Indikatoren | IQM Zielwert<br>Quelle | IQM Durchschnittswert<br>Fallzahl | Klinik Ist-Wert<br>Fallzahl | Klinik Erwartungswert<br>SMR |
|---|---|---|---|---|
| **Herzerkrankungen**<br>**Herzinfarkt** | (1) | (2) | (3) | (4) |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt<br>Alle Patient:innen > 19 Jahre | < Erwartungswert | 7,6%<br>5.744 von 75.253 | 11,5%<br>165 von 1.436 | 7,7%<br>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 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 Alters- und 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

**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.