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

Universitätsklinikum Halle (Saale)

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
Hochspezialisierte Medizin	2023	2022
Palliativmedizin	2023	2022
Roboterassistierte Eingriffe	2023	2022
COVID-19 Kennzahlen	2023	2022

Lesehilfe

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	7,6% 5.744 von 75.253	13,8% 30 von 217	7,9% 1,75
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	85,8% 64.604 von 75.253	89,4% 194 von 217	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,5% 5.127 von 68.298	13,1% 26 von 199	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	33,7% 25.362 von 75.169	34,1% 74 von 217	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	11,7% 2.962 von 25.362	23,0% 17 von 74	11,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,1% 2.527 von 49.072	6,5% 9 von 138	5,6%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	17,9% 3.946 von 22.059	14,5% 37 von 255	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,3% 14.396 von 174.125	10,4% 53 von 512	8,1% 1,28
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	47,7% 55.198 von 115.810	46,4% 209 von 450	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	827,2 (717) 285.391	1.123	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	6,1% 3.883 von 63.325	11,7% 21 von 180	6,5% 1,80
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,6% 1	1,6% 1.999 von 128.445	4,3% 23 von 530	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,7% 1.361 von 80.373	5,2% 16 von 305	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	38,5% 80.373 von 208.818	36,5% 305 von 835	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	24,3 (2) 2.913	n.a. <4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	482,7 (318) 189.203	1.322	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation 2	146,9 (104) 49.079	244	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	49,2 (35) 12.887	67	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation 2	297,8 (210) 54.502	801	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information 1	0,0766% 27 von 35.254	0,1965% 1 von 509	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation 2	49,9 (39) 1.548	19	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	256,3 (14) 53.571	808	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	282,7 (32) 36.753	432	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	489,8 (442) 17.633	442	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	55,9 (3) 9.448	87	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	230,1 (175) 9.203	136	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	261,8 (200) 8.638	142	
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz	<2,4% 1	2,0% 71 von 3.466	1,9% 1 von 52	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	13,1% 38 von 289	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	6,5% 314 von 4.841	8,4% 7 von 83	
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	1,7% 242 von 14.303	2,0% 4 von 202	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,5% 215 von 13.951	2,0% 4 von 199	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	7,7% 27 von 352	n.a. <4	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,6% 121 von 4.709	0,0% 0 von 13	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,1% 182 von 3.580	11,8% 2 von 17	4,8% 2,46
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	2,9% 99 von 3.434	6,7% 1 von 15	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,9% 1	1,6% 152 von 9.530	2,7% 9 von 329	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,0% 405 von 4.500	11,5% 11 von 96	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,03% 1 von 3.466	0,0% 0 von 52	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Anteil Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,47% 45 von 9.530	1,52% 5 von 329	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	32,4 (6) 9.285	83	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert 1	3,3% 114 von 3.428	7,7% 2 von 26	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,3% 11.457 von 111.650	17,7% 99 von 559	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,6% 7.237 von 95.762	15,4% 74 von 479	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	17,0% 16.257 von 95.762	19,6% 94 von 479	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,1% 1.158 von 16.257	10,6% 10 von 94	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	10,3% 9.856 von 95.762	29,9% 143 von 479	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert 1	20,5% 2.024 von 9.856	29,4% 42 von 143	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,9% 9.513 von 95.762	25,1% 120 von 479	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	29,9% 2.846 von 9.513	37,5% 45 von 120	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	29,3% 3.500 von 11.938	34,3% 23 von 67	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	18,7% 690 von 3.697	15,4% 2 von 13	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,42% 1	0,23% 253 von 111.650	0,0% 0 von 559	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3155% 117 von 37.086	0,0% 0 von 108	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	489,9 (486) 108.752	386	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	75,0% 71.818 von 95.762	61,8% 296 von 479	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	69,3% 25.693 von 37.086	43,5% 47 von 108	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	75,0% 93.593 von 124.869	60,0% 322 von 537	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	49,1% 3.918 von 7.979	42,0% 21 von 50	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	111,4 (33) 41.091	186	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,4 (14) 11.247	44	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	37,2 (24) 9.105	25	

Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	489,1 (412) 119.341	307	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 23.878 von 2.533.709	0,39% 47 von 12.078	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,2% 515 von 23.878	0,0% 0 von 47	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	12,7% 18.561 von 145.659	15,0% 87 von 580	13,5%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	11,8% 11.935 von 100.994	13,4% 47 von 352	13,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,3% 8.283 von 80.634	13,2% 35 von 266	9,9% 1,33
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen < 20 Jahre	Beobachtungswert 1	0,33% 41 von 12.607	0,0% 0 von 44	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	28,9% 3.663 von 12.659	15,8% 6 von 38	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 297 von 13.204	25,0% 1 von 4	1,1%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,7% 3.311 von 69.877	4,5% 11 von 244	4,5% 0,99
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	191,2 (56) 72.065	360	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	2,6% 364 von 14.037	25,0% 2 von 8	
Todesfälle bei operativer Teilentfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	<2,0% 1	2,1% 136 von 6.532	n.a. <4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	3,5% 238 von 6.770	n.a. <4	
Anteil der bronchioangioplastischen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	Beobachtungswert 1	7,2% 469 von 6.532	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,7% 52.365 von 54.722	83,3% 95 von 114	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,6% 1.429 von 54.722	5,3% 6 von 114	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,4678% 256 von 54.722	0,0% 0 von 114	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1186% 81 von 68.284	0,0% 0 von 97	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,1% 157 von 7.308	0,0% 0 von 6	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen < 20 Jahre	Information 1	8,9% 228 von 2.564	0,0% 0 von 19	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,3% 45.877 von 46.685	96,0% 24 von 25	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	61,3 (20) 18.747	505	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	12,7 (5) 2.703	107	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	50,9 (18) 15.005	357	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,5% 89 von 17.685	0,87% 4 von 460	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation 2	250,4 (192) 10.266	143	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	126,9 (85) 47.850	195	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	94,1 (61) 39.141	215	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	7,8% 2.973 von 37.902	11,2% 14 von 125	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	3,9% 358 von 9.296	0,0% 0 von 18	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,6% 324 von 2.804	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,7% 122 von 4.478	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,4% 274 von 5.071	0,0% 0 von 6	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	42,5% 934 von 2.198	42,9% 9 von 21	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,8% 76 von 2.000	0,0% 0 von 8	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,6% 870 von 10.070	6,6% 4 von 61	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,3% 717 von 16.578	3,4% 1 von 29	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	45,7 (26) 16.139	74	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,4% 1.072 von 20.006	5,0% 3 von 60	
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	36,4 (13) 10.624	20	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,4% 114 von 2.096	20,0% 1 von 5	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	18,1% 47 von 259	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	2,9% 240 von 8.269	35,7% 5 von 14	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert 1	8,9% 166 von 1.864	2,6% 1 von 38	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,3% 467 von 5.035	7,7% 5 von 65	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,7% 229 von 2.966	7,1% 3 von 42	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,8% 157 von 2.692	15,4% 2 von 13	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09% 1	1,05% 101 von 9.635	7,69% 6 von 78	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2% 1	2,7% 65 von 2.411	6,7% 1 von 15	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	15,2% 283 von 1.863	24,2% 8 von 33	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	101,8 (54) 15.582	259	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	56,1 (31) 10.773	147	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	30,4 (25) 5.623	64	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6% 1	6,7% 57 von 855	14,3% 1 von 7	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4% 1	0,7% 24 von 3.341	0,0% 0 von 34	
Todesfälle bei Operation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	6,1% 30 von 492	n.a. <4	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	5,5% 21 von 379	0,0% 0 von 7	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	17,5% 69 von 394	25,0% 1 von 4	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	41,7% 778 von 1.867	41,0% 16 von 39	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information 1	34,5% 345 von 999	36,4% 12 von 33	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	5,7% 1.655 von 29.140	12,7% 13 von 102	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% 1	0,2817% 17 von 6.035	0,0% 0 von 7	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,3% 27 von 2.093	10,0% 1 von 10	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,8% 140 von 3.698	9,1% 1 von 11	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	2,9% 1.767 von 61.041	8,7% 25 von 287	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	45,9 (36) 10.200	34	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	29,3 (17) 5.801	44	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,0049% 12 von 243.869	0,0% 0 von 1.184	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	2,1% 3.328 von 162.208	1,3% 10 von 766	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	9,6% 15.637 von 162.208	11,0% 84 von 766	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	33,5% 81.661 von 243.869	35,3% 418 von 1.184	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	78,4% 64.042 von 81.661	98,3% 411 von 418	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	28,1% 59.928 von 213.073	28,3% 283 von 999	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen < 35 Jahre	Information 1	26,0% 40.688 von 156.630	27,3% 205 von 750	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen > 34 Jahre	Information 1	34,1% 19.240 von 56.443	31,3% 78 von 249	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	23,7 (25) 2.398	29	
davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	4,4 (1) 132	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation 2	3,5 (3) 242	5	
davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation 2	7,4 (6) 564	7	
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation 2	9,3 (8) 717	10	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation 2	10,4 (10) 875	7	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	10,1 (8) 1.001	5	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	69,9 (26) 14.885	116	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1057,1 (773) 242.078	1.187	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	<0,04% 1	0,0492% 11 von 22.351	0,0% 0 von 40	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	89,3% 19.797 von 22.158	80,0% 32 von 40	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	29,1% 6.439 von 22.158	52,5% 21 von 40	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	5,7% 366 von 6.439	4,8% 1 von 21	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	60,3% 13.358 von 22.158	27,5% 11 von 40	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	27,5% 3.667 von 13.358	18,2% 2 von 11	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	5,7% 420 von 7.325	18,8% 3 von 16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,7% 2.744 von 8.657	64,7% 11 von 17	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	213,4 (67) 77.033	492	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	30,5 (13) 9.647	79	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,4% 36 von 2.641	0,0% 0 von 27	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	51,7 (29) 15.677	113	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,74% 45 von 6.083	3,57% 1 von 28	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,0 (33) 47.606	281	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	167,2 (121) 42.291	285	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	149,9 (125) 31.181	204	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,1% 22.484 von 31.181	70,6% 144 von 204	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	72,5 (54) 20.359	76	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	43,1 (5) 14.443	151	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,0845% 51 von 60.341	0,7813% 1 von 128	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,2% 1.115 von 21.648	5,1% 4 von 78	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,7% 382 von 6.712	4,5% 1 von 22	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,4% 1.442 von 60.341	5,5% 7 von 128	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38% 1	1,35% 66 von 4.881	0% 0 von 17	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	1,0% 9 von 933	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,6% 187 von 4.097	11,1% 2 von 18	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% 1	0,0442% 27 von 61.154	0,0% 0 von 179	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,3313% 12 von 3.622	0,0% 0 von 12	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	1,6% 975 von 61.154	3,4% 6 von 179	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16% 1	0,3995% 20 von 5.006	0,0% 0 von 39	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	0,456% 7 von 1.535	0,0% 0 von 19	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	3,2% 66 von 2.092	11,8% 2 von 17	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,4% 178 von 2.404	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei kombiniertem Hüft- oder Kniegelenkersatz	Beobachtungswert 1	1,0% 1 von 96	n.a. <4	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,7% 1.118 von 23.922	5,1% 4 von 79	4,9% 1,03
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,1% 1.075 von 21.194	5,3% 4 von 76	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,6% 43 von 2.728	n.a. <4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	4,8% 957 von 19.901	5,5% 3 von 55	4,8% 1,15
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,0% 38 von 422	n.a. <4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	4,7% 919 von 19.479	5,7% 3 von 53	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	320,5 (208) 113.450	517	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	7,9% 265 von 3.351	14,0% 7 von 50	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert 1	3,5% 514 von 14.514	3,8% 3 von 80	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert 1	7,9% 193 von 2.439	22,2% 4 von 18	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,169% 22 von 13.018	0,0% 0 von 68	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,2039% 14 von 6.867	0,0% 0 von 43	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,7423% 39 von 5.254	5,1282% 2 von 39	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,0729% 17 von 23.310	0,0% 0 von 47	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% 1	0,0124% 2 von 16.176	0,0% 0 von 51	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% 1	0,5271% 34 von 6.450	n.a. <4	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,9% 394 von 21.230	7,6% 9 von 119	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5131% 83 von 16.176	0,0% 0 von 51	
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	81,0 (33) 27.774	16	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	129,7 (109) 53.308	184	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	35,7 (26) 12.571	54	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,4 (8) 7.373	38	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8% 1	1,3% 43 von 3.384	2,4% 1 von 42	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	46,1% 1.559 von 3.384	19,0% 8 von 42	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% 1	0,2538% 9 von 3.546	0,0% 0 von 27	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	59,1% 2.096 von 3.546	85,2% 23 von 27	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	51,2% 3.546 von 6.930	39,1% 27 von 69	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,9% 82 von 2.086	10,0% 5 von 50	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	0,1654% 2 von 1.209	0,0% 0 von 9	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	136,3 (46) 44.148	265	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	214,2 (207) 44.556	273	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	168,7 (151) 31.552	132	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert 1	18,1% 5.716 von 31.552	28,0% 37 von 132	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,5% 134 von 2.952	12,5% 3 von 24	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	6,0% 32 von 536	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2% 1	0,1542% 39 von 25.286	0,0% 0 von 72	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert 1	0,6955% 49 von 7.045	3,3333% 1 von 30	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert 1	3,5% 1.129 von 32.331	5,9% 6 von 102	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	101,8 (23) 34.829	279	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% 1	0,1882% 24 von 12.755	0,0% 0 von 111	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	193,8 (47) 70.929	450	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,4% 37.870 von 70.929	45,1% 203 von 450	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	46,1 (5) 13.053	190	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	33,2 (5) 11.493	133	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	28,4 (2) 4.579	23	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	35,6% 33.011 von 92.799	32,7% 368 von 1.127	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	30,0 (11) 2.728	59	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	19,1 (5) 1.991	39	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	35,0% 29.849 von 85.353	32,5% 345 von 1.060	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	33,3% 10.295 von 30.870	48,2% 41 von 85	27,8% 1,74
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	35,6% 9.781 von 27.479	51,9% 40 von 77	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	15,2% 514 von 3.391	12,5% 1 von 8	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	37,9% 24.199 von 63.870	49,0% 192 von 392	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	39,2% 23.621 von 60.313	53,3% 185 von 347	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	7,3% 3.659 von 49.942	10,1% 10 von 99	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	28,1 (14) 11.231	130	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	18,8 (9) 7.177	94	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.377 von 169.507	3,43% 33 von 963	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	55,8 (47) 1.005	46	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	72,9 (52) 3.645	97	
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation 2	7,5 (4) 180	n.a. <4	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	70,9 (57) 3.472	96	
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	41,7 (34) 2.001	42	
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation 2	7,6 (4) 420	7	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	202,0 (133) 46.252	270	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation 2	142 (116) 12.922	125	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

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

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	31,0% 1.932.638 von 6.234.399	49,1% 17.557 von 35.781	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	8,7% 168.657 von 1.932.638	4,7% 828 von 17.557	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	2,7% 168.657 von 6.234.399	2,3% 828 von 35.781	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,3% 15.596 von 6.234.399	0,3% 103 von 35.781	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	33,8% 57.036 von 168.657	25,7% 213 von 828	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	80,3% 135.474 von 168.657	83,0% 687 von 828	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,7% 14.592 von 168.657	8,5% 70 von 828	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	7,9% 5.985 von 75.638	15,6% 52 von 334	7,8% 1,99
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information 1	85,1% 64.391 von 75.638	70,4% 235 von 334	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,8% 5.373 von 68.448	16,6% 39 von 235	
Anteil Transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information 1	33,7% 25.485 von 75.551	38,6% 129 von 334	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	11,8% 3.015 von 25.485	24,8% 32 von 129	12,4%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nichttransmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	5,4% 2.685 von 49.354	8,5% 17 von 201	5,3%
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,8% 4.314 von 21.826	21,2% 38 von 179	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	8,5% 13.946 von 163.930	9,5% 42 von 444	8,2% 1,16
Linksherzinsuffizienz, Anteil mit Beschwerden bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information 1	49,1% 53.024 von 107.883	46,0% 174 von 378	
Linksherzkatheter				
Anzahl aller Linksherzkatheter zur Koronardiagnostik Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	823,8 (670) 281.748	1.336	
Todesfälle mit Linksherzkatheter bei Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Herzinfarkt und Linksherzkatheter Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	6,3% 3.997 von 63.021	17,2% 36 von 209	6,5% 2,65
Behandlungsfälle mit diagnostischem Linksherzkatheter bei allen Erkrankungen (oder Z.n. Reanimation), ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,6% 1	1,7% 2.173 von 129.883	5,6% 37 von 658	
Behandlungsfälle mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,9% 1.454 von 75.776	4,8% 16 von 335	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Anteil der Behandlungen mit therapeutischem Linksherzkatheter ohne Hauptdiagnose Herzinfarkt und ohne Herz-OP Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	36,8% 75.776 von 205.659	33,7% 335 von 993	
Linksherzkatheterfälle bei Kindern und Jugendlichen Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	22,0 (2) 2.509	n.a. <4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	440,0 (291) 173.349	1.085	
Schrittmacher/Defibrillator Implantation				
Implantation eines Herzschrittmachers/Defibrillators	Mengeninformation 2	145,8 (101) 49.587	239	
davon Einsatz oder Wechsel von Defibrillatoren	Mengeninformation 2	51,7 (34) 13.491	76	
Ablative Therapie				
Behandlungsfälle mit kathetergestützter ablativer Therapie	Mengeninformation 2	243,3 (167) 46.966	613	
davon Vorhofablation bei Vorhofflimmern/-flattern, Anteil Todesfälle	Information 1	0,0988% 29 von 29.358	0,0% 0 von 405	
Behandlungsfälle mit chirurgisch ablativer Therapie	Mengeninformation 2	45,5 (31) 1.411	22	
Operationen am Herzen				
Behandlungsfälle mit Herzoperationen	Mengeninformation 2	237,9 (11) 47.827	799	
davon Herzklappenoperation	Mengeninformation 2	272,2 (36) 32.659	405	
davon Operation der Herzkranzgefäße	Mengeninformation 2	434,7 (414) 16.084	449	
davon andere Operationen am Herzen	Mengeninformation 2	49,1 (3) 8.389	79	
darunter Behandlungsfälle mit kombinierten Operationen	Mengeninformation 2	230,7 (174) 8.306	123	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Behandlungsfälle mit offenem Aortenklappenersatz	Mengeninformation 2	220,1 (184) 7.704	112	
Todesfälle bei alleinigem offenen Aortenklappenersatz	<2,4% 1	2,4% 75 von 3.066	0,0% 0 von 45	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit Mitralklappenersatz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	15,6% 40 von 256	n.a. <4	
Todesfälle bei offenem Aortenklappenersatz mit anderem Eingriff am Herzen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,6% 332 von 4.352	6,2% 4 von 65	
Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe	Beobachtungswert 1	1,9% 246 von 12.822	2,9% 6 von 204	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, endovaskulär	Beobachtungswert 1	1,8% 220 von 12.438	2,1% 4 von 193	
davon Todesfälle bei minimalinvasiver Implantation der Aortenklappe, transapikal	Beobachtungswert 1	6,8% 26 von 384	18,2% 2 von 11	
Todesfälle bei minimalinvasivem Eingriff (endovaskulär/transapikal) der Mitralklappe	Beobachtungswert 1	2,8% 122 von 4.302	0,0% 0 von 14	
Todesfälle mit OP an den Koronargefäßen und Herzinfarkt, bezogen auf Behandlungsfälle mit Koronar-OP und Herzinfarkt	< Erwartungswert 1	4,6% 163 von 3.535	6,7% 6 von 90	5,8% 1,16
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt ohne herzunterstützende Systeme Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	3,1% 106 von 3.412	3,7% 3 von 81	
Todesfälle bei alleiniger OP an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	<1,9% 1	2,0% 166 von 8.331	2,6% 7 von 270	
Todesfälle bei Operationen an den Koronargefäßen mit anderen Herzoperationen Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,6% 360 von 4.205	5,6% 5 von 89	
Anteil isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herzoperation mit Operation an der Halsschlagader (Carotis)	Information 1	0,07% 2 von 3.066	0,0% 0 von 45	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Anteil Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt mit Operation an der Halsschlagader (Carotis) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	0,46% 38 von 8.331	2,22% 6 von 270	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhaut				
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	32,9 (7) 9.175	84	
Todesfälle bei Operationen am Gehirn bei bösartiger Neubildung	Beobachtungswert 1	3,3% 113 von 3.411	3,3% 1 von 30	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall				
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfalls Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	10,5% 11.413 von 108.989	17,2% 86 von 501	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hirninfarkt Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,8% 7.299 von 93.757	14,1% 60 von 425	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Information 1	16,0% 14.996 von 93.757	22,4% 95 von 425	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse)	Beobachtungswert 1	7,6% 1.144 von 14.996	4,2% 4 von 95	
Anteil der Hirninfarkte mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information 1	9,5% 8.900 von 93.757	28,7% 122 von 425	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Beobachtungswert 1	20,6% 1.835 von 8.900	27,0% 33 von 122	
Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	9,9% 9.318 von 93.757	22,8% 97 von 425	
Todesfälle bei Hirninfarkt mit Lungenentzündung Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	30,9% 2.883 von 9.318	25,8% 25 von 97	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung				
Todesfälle bei Hirnblutung (intrazerebral) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	29,6% 3.402 von 11.485	36,5% 19 von 52	
Todesfälle bei Hirnblutung (subarachnoidal) Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	19,6% 682 von 3.480	29,2% 7 von 24	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfall Alle Patient:innen > 19 Jahre	<0,42% 1	0,24% 267 von 108.989	0,0% 0 von 501	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei TIA	Beobachtungswert 1	0,3673% 129 von 35.124	0,0% 0 von 118	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Behandlungsfälle mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	465,1 (460) 102.778	327	
Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	73,8% 69.165 von 93.757	55,8% 237 von 425	
TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information 1	67,0% 23.550 von 35.124	42,4% 50 von 118	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	73,3% 88.991 von 121.439	53,8% 252 von 468	
Hirninfarkt oder TIA mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung Schlaganfallregister)	Information 1	50,0% 3.724 von 7.442	46,7% 35 von 75	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen > 19 Jahre	Mengeninformation 2	110,7 (35) 40.505	152	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie Alle Patient:innen < 20 Jahre	Mengeninformation 2	51,0 (16) 11.010	45	
Multiple Sklerose				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Multiple Sklerose	Mengeninformation 2	39,1 (27) 9.657	28	

Qualitätsergebnisse

Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Altersmedizin				
Geriatrische Frührehabilitation				
Behandlungsfälle mit geriatrischer Frührehabilitation	Mengeninformation 2	410,3 (328) 99.293	220	
Mangelernährung bei Älteren				
Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung, >= 65 Jahre und ohne Tumorerkrankung	Information 1	0,94% 22.614 von 2.406.736	0,35% 41 von 11.723	
Behandlungsfälle mit Sondenernährung/Infusionsernährung	Information 1	2,0% 448 von 22.614	0,0% 0 von 41	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung alle Altersgruppen	< Erwartungswert 1	15,3% 20.967 von 137.340	14,2% 83 von 585	13,8%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	14,1% 11.884 von 84.192	10,7% 36 von 336	13,3%
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19 Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	10,9% 5.654 von 51.812	5,2% 10 von 192	10,4% 0,50
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen < 20 Jahre	Beobachtungswert 1	0,44% 47 von 10.734	0,0% 0 von 42	
Todesfälle bei Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert 1	29,9% 3.776 von 12.646	17,9% 7 von 39	
Todesfälle bei Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	2,2% 236 von 10.758	0,0% 0 von 5	0,7%
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankheit)				
Todesfälle bei COPD Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 3.285 von 61.769	3,0% 6 von 200	5,0% 0,60
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation 2	182,0 (47) 69.723	374	
Operationen an der Lunge				
Todesfälle bei größeren operativen Entfernungen von Lunge/Bronchien	Beobachtungswert 1	2,5% 317 von 12.920	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei operativer Entfernung eines Lungenflügels bei Lungenkrebs	Beobachtungswert 1	8,7% 22 von 252	n.a. <4	
Anteil der operativen Entfernungen eines Lungenflügels bei Lungenkrebsbehandlungsfällen	<20% 1 / 3	4,2% 252 de 5.950	n.a. <4	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen				
Anteil laparoskopische Operationen	>95,1% 1	95,1% 48.890 von 51.424	84,7% 83 von 98	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen	Beobachtungswert 1	2,9% 1.508 von 51.424	13,3% 13 von 98	
Anteil Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,6% 1	0,5853% 301 von 51.424	1,0204% 1 von 98	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% 1	0,1279% 87 von 68.044	1,0% 1 von 100	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger Darmentfernung	Beobachtungswert 1	2,3% 157 von 6.797	9,1% 1 von 11	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen < 20 Jahre	Information 1	10,4% 282 von 2.714	0,0% 0 von 11	
Anteil Leistenbruchoperationen mit Netz Alle Patient:innen > 19 Jahre	Information 1	98,1% 46.312 von 47.185	96,5% 55 von 57	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Operative Entfernung der Schilddrüse	Mengeninformation 2	55,6 (20) 17.020	445	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation 2	11,0 (4) 2.437	95	
davon operative Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation 2	47,1 (20) 13.673	317	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information 1	0,54% 87 von 16.082	1,46% 6 von 410	
Behandlungsfälle mit Radiojodtherapie	Mengeninformation 2	199,8 (174) 8.393	112	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Dick-/Enddarmkrebs	Mengeninformation 2	123,9 (85) 47.195	217	
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn	Mengeninformation 2	90,4 (58) 37.321	212	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei operativer Entfernung des Dick-/Enddarms	Beobachtungswert 1	8,1% 2.983 von 36.751	15,4% 26 von 169	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, ohne komplizierende Diagnose	<4,1% 1	4,1% 377 von 9.128	3,7% 1 von 27	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs, mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert 1	11,2% 308 von 2.740	42,9% 3 von 7	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2% 1	2,8% 119 von 4.274	5,3% 1 von 19	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, ohne Abszess/Perforation	<0,72% 1	0,4585% 9 von 1.963	n.a. <4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel, mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert 1	5,5% 266 von 4.870	0,0% 0 von 12	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information 1	45,0% 978 von 2.172	43,5% 10 von 23	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Colitis oder Crohn	Beobachtungswert 1	3,1% 58 von 1.881	0,0% 0 von 21	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information 1	8,9% 868 von 9.723	19,0% 11 von 58	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information 1	4,8% 777 von 16.142	9,4% 5 von 53	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation 2	44,3 (25) 16.000	50	
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert 1	5,7% 1.101 von 19.463	5,0% 2 von 40	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Magenentfernungen	Mengeninformation 2	32,5 (11) 9.945	14	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Magenkrebs (exkl. Speiseröhre)	Beobachtungswert 1	5,6% 116 von 2.072	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei operativer Magenentfernung kombiniert mit Speiseröhreneingriff	Beobachtungswert 1	17,7% 41 von 232	n.a. <4	
Todesfälle bei partieller und totaler operativer Magenentfernung bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,7% 280 von 7.641	50,0% 3 von 6	
Eingriffe an der Speiseröhre (Ösophagus)				
Todesfälle bei komplexen Eingriffen an der Speiseröhre	Beobachtungswert 1	8,1% 139 von 1.706	14,8% 4 von 27	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse (Pankreas)				
Todesfälle bei Eingriffen an der Bauchspeicheldrüse ohne Transplantation Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	8,8% 426 von 4.827	9,2% 6 von 65	
Todesfälle bei operativer Bauchspeicheldrüsenentfernung bei Bauchspeicheldrüsenkrebs	Beobachtungswert 1	7,2% 200 von 2.793	11,1% 5 von 45	
Anatomische Leberentfernung, Anteil Todesfälle Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,1% 192 von 2.723	6,3% 1 von 16	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Gefäßoperationen				
Operationen der Halsschlagader (Carotis)				
Todesfälle bei Operation der Halsschlagader, nur extrakranielle Operationen	<1,09% 1	1,1% 100 von 9.073	1,52% 1 von 66	
Todesfälle bei Implantation von Stents in die Halsschlagader, nur extrakranielle Gefäße	<2,2% 1	2,6% 60 von 2.325	10,5% 2 von 19	
Todesfälle bei extrakraniellen Gefäßoperationen bei Herz-, Aorten- oder Beinarterienoperationen, Trauma oder HNO-Tumor	Beobachtungswert 1	15,2% 237 von 1.557	6,7% 2 von 30	
Intrakranielle perkutan-transluminale Gefäßinterventionen	Mengeninformation 2	90,2 (42) 13.897	244	
Eingriffe an der Hauptschlagader				
Operationen an der Hauptschlagader (Aorta)	Mengeninformation 2	48,4 (27) 9.532	111	
Operationen Ersatz der Bauchschlagader	Mengeninformation 2	26,3 (23) 5.071	35	
Todesfälle bei offener Operation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<7,6% 1	6,2% 46 von 740	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation eines nicht rupturierten Bauchaortenaneurysmas	<1,4% 1	1,5% 44 von 2.906	0,0% 0 von 17	
Todesfälle bei endovaskulärer Stentimplantation der Bauchaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	6,7% 24 von 357	0,0% 0 von 4	
Todesfälle bei Operation der Bauch- oder Brustaorta, nicht bei Aneurysma	Beobachtungswert 1	20,2% 68 von 337	25,0% 2 von 8	
Todesfälle bei rupturiertem Aortenaneurysma	Information 1	42,2% 761 von 1.804	33,3% 7 von 21	
davon Todesfälle bei Operation eines rupturierten Aortenaneurysmas	Information 1	32,6% 305 von 937	35,0% 7 von 20	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Operationen der Becken-/Bein-Arterien				
Todesfälle bei Operationen der Becken-/Beinarterien	Information 1	6,2% 1.717 von 27.918	9,5% 9 von 95	
davon Todesfälle bei Schaufensterkrankheit (Claudicatio)	<0,33% 1	0,2376% 13 von 5.472	0,0% 0 von 7	
davon Todesfälle bei Ruheschmerz	<2,3% 1	1,8% 40 von 2.163	0,0% 0 von 8	
davon Todesfälle bei Ulzeration/Gangrän	<4,5% 1	3,9% 135 von 3.479	0,0% 0 von 7	
PTA (Perkutan transluminale Gefäßinterventionen)				
Behandlungsfälle mit Wiedereröffnung eines verschlossenen Gefäßes mittels Ballonkatheter, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert 1	3,1% 1.770 von 57.458	6,3% 16 von 253	
PTA Abdomen/Beinarterien mit arterieller Operation im gleichen stationären Aufenthalt	Mengeninformation 2	43,9 (37) 9.835	44	
Arteriovenöser Shunt				
Anlegen eines arteriovenösen Shunts	Mengeninformation 2	30,2 (18) 5.976	32	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Mütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% 1	0,005% 13 von 258.566	0,0% 0 von 1.197	
Anteil vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades	<2,0% 1	1,9% 3.340 von 174.150	1,9% 14 von 749	
Anteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information 1	10,5% 18.240 von 174.150	9,5% 71 von 749	
Kaiserschnittrate, Anteil an allen Geburten	Information 1	32,6% 84.416 von 258.566	37,4% 448 von 1.197	
Anteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach), Anteil an allen Kaiserschnittoperationen	Information 1	77,6% 65.482 von 84.416	93,3% 418 von 448	
Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,1% 61.272 von 225.689	30,4% 303 von 998	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen < 35 Jahre	Information 1	25,1% 41.933 von 167.210	27,0% 206 von 762	
davon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt Alle Patient:innen > 34 Jahre	Information 1	33,1% 19.339 von 58.479	41,1% 97 von 236	
Neugeborene				
Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	24,8 (24) 2.475	27	
davon zuverlegte Neugeborene mit Gewicht < 1.250 Gramm	Mengeninformation 2	5,4 (2) 201	n.a. <4	
davon Neugeborene mit Gewicht < 500 Gramm	Mengeninformation 2	3,7 (3) 265	5	
davon Neugeborene mit Gewicht von 500 bis 749 Gramm	Mengeninformation 2	7,4 (7) 587	5	
davon Neugeborene mit Gewicht von 750 bis 999 Gramm	Mengeninformation 2	9,7 (9) 770	10	
davon Neugeborene mit Gewicht von 1.000 bis 1.249 Gramm	Mengeninformation 2	9,2 (9) 853	7	
Neugeborene mit Gewicht von 1.250 bis 1.499 Gramm	Mengeninformation 2	11,6 (9) 1.195	9	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Neugeborene mit Gewicht von 1.500 bis 2.499 Gramm	Mengeninformation 2	73,6 (28) 16.113	129	
Neugeborene mit Gewicht > 2.500 Gramm	Mengeninformation 2	1124,0 (863) 256.276	1.156	
Frauenheilkunde				
Todesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen Alle Patient:innen > 14 Jahre	<0,04% 1	0,0731% 15 von 20.527	0,0% 0 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	>88,4% 1	88,6% 18.069 von 20.383	81,8% 27 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	30,0% 6.108 von 20.383	51,5% 17 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit vaginaler Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	6,1% 374 von 6.108	0,0% 0 von 17	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung, ohne plastische Operation	Information 1	58,7% 11.961 von 20.383	30,3% 10 von 33	
Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Entfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information 1	26,2% 3.137 von 11.961	30,0% 3 von 10	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen < 50 Jahre	Information 1	6,5% 444 von 6.799	31,3% 5 von 16	
Anteil der Behandlungsfälle mit Gebärmutterentfernung und Eierstockentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose Alle Patient:innen > 49 Jahre	Information 1	31,5% 2.506 von 7.964	53,8% 7 von 13	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane				
Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	197,6 (62) 74.481	548	
Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	29,7 (12) 9.543	64	
Todesfälle nach Eierstockentfernung bei Eierstockkrebs	Beobachtungswert 1	1,5% 37 von 2.550	5,9% 1 von 17	
Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	49,4 (29) 15.355	162	
Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Gebärmutterkrebs	Beobachtungswert 1	0,75% 45 von 5.973	0,0% 0 von 32	
Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	124,8 (32) 45.185	284	
Eingriffe an der Brust				
Eingriffe an der Brust	Mengeninformation 2	151,2 (108) 39.303	248	
Operationen der Brust bei Brustkrebs	Mengeninformation 2	135,6 (113) 29.027	191	
Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs	Information 1	72,4% 21.021 von 29.027	74,3% 142 von 191	
Eingriffe am Beckenboden bei der Frau				
Beckenbodenoperationen mit und ohne plastische Operation, gesamt	Mengeninformation 2	61,3 (43) 17.175	47	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe				
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates				
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	42,4 (5) 14.286	190	
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1393% 78 von 55.998	0,6579% 1 von 152	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,8% 1.217 von 21.083	14,1% 10 von 71	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,8% 371 von 6.372	24,2% 8 von 33	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	2,4% 1.358 von 55.998	2,0% 3 von 152	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme	<1,38% 1	1,21% 58 von 4.802	0% 0 von 15	
davon Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	1,3% 12 von 935	n.a. <4	
Todesfälle bei Wechsel Hüftgelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	4,7% 173 von 3.718	6,3% 1 von 16	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% 1	0,0605% 32 von 52.899	0,0% 0 von 122	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	0,7376% 24 von 3.254	7,1429% 3 von 42	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert 1	1,7% 905 von 52.899	4,1% 5 von 122	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz oder -teilersatz bei Aufnahme	<0,16% 1	0,3172% 14 von 4.413	0,0% 0 von 32	
davon Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz mit Sonderprothesen	Information 1	0,1455% 2 von 1.375	0,0% 0 von 13	
Todesfälle bei Wechsel Kniegelenkersatz wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert 1	3,1% 60 von 1.945	0,0% 0 von 18	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert 1	7,1% 160 von 2.244	16,7% 3 von 18	
Todesfälle bei kombiniertem Hüft- oder Kniegelenkersatz	Beobachtungswert 1	2,0% 2 von 100	0,0% 0 von 5	
Hüftgelenknahe Frakturen				
Todesfälle nach operativer Versorgung einer Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,2% 1.212 von 23.337	12,5% 9 von 72	4,5% 2,76
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,7% 1.180 von 20.617	13,4% 9 von 67	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	1,2% 32 von 2.720	0,0% 0 von 5	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	< Erwartungswert 1	5,3% 1.020 von 19.295	13,6% 8 von 59	4,9% 2,79
Todesfälle nach Gelenkersatz bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	7,6% 32 von 423	n.a. <4	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur Alle Patient:innen > 19 Jahre	Beobachtungswert 1	5,2% 988 von 18.872	14,0% 8 von 57	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark				
Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark (ohne lokale Schmerztherapien)	Mengeninformation 2	300,2 (179) 108.384	423	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Tumor (inkl. komplexe Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	8,0% 264 von 3.299	12,8% 6 von 47	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder Wirbelkörper-Ersatz bei Trauma (inkl. komplexe Rekonstruktionen, Rückenmarkoperation)	Beobachtungswert 1	3,9% 554 von 14.172	7,0% 5 von 71	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Operation bei Entzündung der Bandscheibe oder des Rückenmarks	Beobachtungswert 1	8,6% 204 von 2.363	3,6% 1 von 28	
Todesfälle bei komplexen Rekonstruktionen der Wirbelsäule (ohne Tumor oder Trauma)	Beobachtungswert 1	1,3947% 10 von 717	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 1 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,0709% 9 von 12.690	0,0% 0 von 55	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 2 Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,3454% 22 von 6.369	3,2258% 1 von 31	
Todesfälle bei Wirbelsäulen-Versteifung oder 3 oder mehr Wirbelkörper-Ersatz (ohne Tumor, Trauma oder kompl. Rekonstruktionen)	Beobachtungswert 1	0,6663% 32 von 4.803	3,8462% 1 von 26	
Todesfälle bei alleiniger 'Entlastung' (Dekompression) der Wirbelsäule	Beobachtungswert 1	0,0519% 11 von 21.178	0,0% 0 von 40	
Todesfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	<0,03% 1	0,0251% 4 von 15.948	0,0% 0 von 45	
Todesfälle bei Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, kompl. Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz oder Bandscheibeneingriffe)	<0,53% 1	0,3975% 26 von 6.541	0,0% 0 von 5	
Todesfälle bei anderen Operationen an der Wirbelsäule oder am Rückenmark	Beobachtungswert 1	1,8% 357 von 20.304	5,7% 4 von 70	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei 'einfachen' Bandscheibenentfernungen	Beobachtungswert 1	0,5518% 88 von 15.948	0,0% 0 von 45	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulenoperation)	Mengeninformation 2	80,3 (35) 27.216	9	
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation 2	123,5 (103) 50.008	102	
Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik				
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation 2	31,1 (23) 11.199	55	
Mehrfachverletzungen - Polytraumen				
Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der DRG-Definition	Mengeninformation 2	21,2 (7) 7.351	43	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Urologie				
Operationen der Niere				
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<1,8% 1	1,7% 56 von 3.390	0,0% 0 von 56	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Totalentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	41,9% 1.422 von 3.390	25,0% 14 von 56	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	<0,35% 1	0,1308% 4 von 3.059	0,0% 0 von 21	
Anteil laparoskopischer Operationen bei Teilentfernung der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	52,8% 1.616 von 3.059	47,6% 10 von 21	
Anteil der Teilentfernungen der Niere bei bösartiger Neubildung	Information 1	47,4% 3.059 von 6.449	27,3% 21 von 77	
Todesfälle bei Totalentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	3,6% 74 von 2.046	4,7% 3 von 64	
Todesfälle bei Teilentfernung der Niere bei anderer Diagnose	Beobachtungswert 1	0,8101% 9 von 1.111	0,0% 0 von 12	
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	129,8 (40) 41.790	273	
Operationen an der Harnblase durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	201,8 (197) 42.790	266	
davon Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre	Mengeninformation 2	160,6 (147) 30.031	150	
Anteil Entfernung des Tumorgewebes durch die Harnröhre mit Einbringen von Chemotherapeutika	Beobachtungswert 1	18,8% 5.650 von 30.031	33,3% 50 von 150	
Todesfälle bei Entfernung der Harnblase	<4,8% 1	4,4% 128 von 2.903	8,7% 4 von 46	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Todesfälle bei vollständiger Entnahme aller Organe des kleinen Beckens bei Mann oder Frau	Beobachtungswert 1	5,7% 31 von 547	n.a. <4	
Prostata				
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre	<0,2% 1	0,2218% 51 von 22.995	1,2195% 1 von 82	
Todesfälle bei Operationen der Prostata durch die Harnröhre bei bösartigen Erkrankungen	Beobachtungswert 1	0,657% 43 von 6.545	0,0% 0 von 27	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Behandlungsfällen mit Operation der Prostata durch die Harnröhre	Beobachtungswert 1	3,5% 1.040 von 29.540	2,8% 3 von 109	
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	92,6 (20) 32.401	313	
Todesfälle bei radikaler Prostataentfernung	<0,16% 1	0,1395% 16 von 11.470	0,0% 0 von 105	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	185,6 (36) 68.659	390	
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung	Information 1	53,6% 36.818 von 68.659	36,7% 143 von 390	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Melanom als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	44,9 (4) 12.441	233	
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	31,3 (5) 10.671	100	
Behandlungsfälle mit Schuppenflechte als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	28,4 (2) 4.255	35	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Beobachtungswert 1	37,2% 34.176 von 91.971	35,3% 374 von 1.060	
ECLS/ECMO - Herz- / Herz-Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	28,4 (14) 2.385	54	
ECMO - Lungenunterstützung	Mengeninformation 2	18,0 (5) 2.072	72	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9% 1	36,4% 28.652 von 78.807	34,0% 316 von 929	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) als Hauptdiagnose	< Erwartungswert 1	34,0% 9.552 von 28.070	46,0% 52 von 113	31,4% 1,47
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	36,8% 9.099 von 24.733	50,5% 52 von 103	
davon Todesfälle bei Sepsis ohne Organversagen/Schock (als Hauptdiagnose)	Beobachtungswert 1	13,6% 453 von 3.337	0,0% 0 von 10	
Todesfälle bei Sepsis (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	40,7% 25.779 von 63.283	43,5% 183 von 421	
davon Todesfälle bei Sepsis mit Organversagen/Schock (als Nebendiagnose)	Beobachtungswert 1	42,3% 25.171 von 59.484	48,4% 176 von 364	
Anteil Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information 1	8,8% 3.631 von 41.083	15,2% 12 von 79	
Angeborene Gerinnungsstörung				
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen	Mengeninformation 2	29,6 (15) 11.813	113	
davon operierte Behandlungsfälle (mit angeborenen Gerinnungsstörungen)	Mengeninformation 2	19,7 (10) 7.505	74	
Obduktionen				
Obduktionsrate	Information 1	0,81% 1.405 von 173.680	5,81% 58 von 999	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungswert SMR
Hochspezialisierte Medizin				
Transplantationen				
Behandlungsfälle mit Nierentransplantation	Mengeninformation 2	47,6 (42) 952	49	
Transplantation oder Transfusion von blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	78,2 (55) 3.518	115	
Transplantation von blutbildenden Stammzellen (Knochenmark)	Mengeninformation 2	6,5 (2) 155	n.a. <4	
Transfusion von peripher gewonnenen blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	78,3 (57) 3.368	113	
davon Transfusion von eigenen (autogen) blutbildenden Stammzellen	Mengeninformation 2	45,9 (39) 1.974	52	
Hypertherme Chemotherapie				
Anzahl der Behandlungsfälle mit Hyperthermer intraperitonealer Chemotherapie [HIPEC]	Mengeninformation 2	7,3 (4) 440	8	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Palliativmedizin				
Palliativmedizin				
Palliativmedizinische Komplexbehandlung	Mengeninformation 2	182,6 (120) 42.178	304	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
Roboterassistierte Eingriffe				
Roboterassistierte Eingriffe				
Urologische Eingriffe mittels Roboterchirurgie	Mengeninformation 2	126,1 (98) 10.091	99	

Qualitätsergebnisse
Universitätsklinikum Halle (Saale)

G-IQI / CH-IQI 5.4 Stand: 15.04.2024 Jahr: 2022

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

IQM Indikatoren	IQM Zielwert Quelle	IQM Durchschnittswert Fallzahl	Klinik Ist-Wert Fallzahl	Klinik Erwartungs-wert SMR
COVID-19 Kennzahlen				
COVID-19 Kennzahlen				
Behandlungsfälle mit Testung auf COVID-19-Infektion	Information 1	89,7% 5.418.059 von 6.040.148	94,6% 32.933 von 34.828	
Anteil positiver Virusnachweis auf COVID-19 von allen getesteten Behandlungsfällen	Information 1	5,6% 304.475 von 5.418.059	5,2% 1.701 von 32.933	
COVID-19 positiver Virusnachweis von allen Behandlungsfällen	Information 1	5,0% 304.475 von 6.040.149	4,9% 1.701 von 34.828	
COVID-19 - Anteil von Behandlungsfällen ohne Virusnachweis	Information 1	0,4% 22.953 von 6.040.149	0,6% 194 von 34.828	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und schweren akuten Atemwegserkrankungen	Information 1	26,8% 81.684 von 304.475	21,2% 360 von 1.701	
COVID-19 - Behandlungsfälle mit Virusnachweis und ausgewählten Vorerkrankungen	Information 1	71,9% 219.032 von 304.475	73,4% 1.248 von 1.701	
COVID-19 - Mortalität bei Virusnachweis	Information 1	8,2% 24.947 von 304.475	8,9% 152 von 1.701	

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