

### **Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets**

Im Sinne einer transparenten und fundierten Qualitätsanalyse möchten wir Ihnen mit dieser Veröffentlichung eine strukturierte Orientierungshilfe zu den dargestellten Ergebnissen bieten. Die Nutzung der Indikatoren-Sets ermöglicht eine präzise Einordnung der Resultate und unterstützt eine gezielte Analyse.

Mit der Versionierung auf G-IQI/CH-IQI 5.5 wurden einige Indikatoren als **Sentinel Events** klassifiziert, um besonders kritische Ereignisse klar zu kennzeichnen. Diese sind in der Spalte „IQM Zielwert“ mit dem Zusatz „SE“ ausgewiesen.

Zudem wurde die **Bezeichnung der G-IQI/CH-IQI systematisch überarbeitet**, um eine bessere Verständlichkeit und Konsistenz zu gewährleisten. Die Anpassungen dieser Terminologie spiegeln sich auch in diesem Dokument wider.

Wir laden Sie ein, die Ergebnisse unter diesen Aspekten zu betrachten und für Ihre weiterführenden Analysen zu nutzen.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

## IQM Indikatoren

[Qualitätsbericht](#)

[QSR-Mehrjahresergebnisse](#)

## Inhaltsverzeichnis

|                                                    |                      |                      |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Altersmedizin                                      | <a href="#">2024</a> | <a href="#">2023</a> |
| Erkrankungen der Bauchorgane                       | <a href="#">2024</a> | <a href="#">2023</a> |
| Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe | <a href="#">2024</a> | <a href="#">2023</a> |
| Intensivmedizin                                    | <a href="#">2024</a> | <a href="#">2023</a> |
| <a href="#">Lesehilfe</a>                          |                      |                      |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

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

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

|                                                                                                                 |             |                      |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|-----------|--|
| Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung                                | Information | 0,88%                | 0,92%     |  |
| Alle Patient:innen >= 65 Jahre                                                                                  | 1           | 21.895 von 2.486.668 | 2 von 217 |  |
| Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung | Information | 1,8%                 | n.a.      |  |
| Alle Patient:innen >= 65 Jahre                                                                                  | 1           | 387 von 21.895       | <4        |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

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

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

Erkrankungen der Bauchorgane

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

|                                                         |                   |           |   |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation | 99,5 (62) | 4 |  |
|                                                         | 2                 | 38.009    |   |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

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

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

|                                                                                                                           |                   |             |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----|--|
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)                            | Mengeninformation | 87,1 (38)   | 13  |  |
|                                                                                                                           | 2                 | 27.869      |     |  |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation | 142,4 (118) | 193 |  |
|                                                                                                                           | 2                 | 53.541      |     |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

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

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

Intensivmedizin

Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion

|                                                                                    |                   |           |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------|--|
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose | Mengeninformation | 30,1 (14) | n.a. |  |
|                                                                                    | 2                 | 11.108    | <4   |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

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

IQM Indikatoren

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

Altersmedizin

Mangelernährung bei Älteren

|                                                                                                                 |             |                      |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|-----------|--|
| Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung                                | Information | 0,94%                | 0,45%     |  |
| Alle Patient:innen >= 65 Jahre                                                                                  | 1           | 22.315 von 2.366.261 | 1 von 224 |  |
| Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung | Information | 2,0%                 | n.a.      |  |
| Alle Patient:innen >= 65 Jahre                                                                                  | 1           | 448 von 22.315       | <4        |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

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

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

Erkrankungen der Bauchorgane

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

|                                                         |                   |           |      |  |
|---------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------|--|
| Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus Crohn | Mengeninformation | 97,8 (63) | n.a. |  |
|                                                         | 2                 | 36.971    | <4   |  |



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

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

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

Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark

|                                                                                                                           |                   |             |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----|--|
| Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)                            | Mengeninformation | 84,6 (32)   | 28  |  |
|                                                                                                                           | 2                 | 27.056      |     |  |
| Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie | Mengeninformation | 133,9 (115) | 218 |  |
|                                                                                                                           | 2                 | 49.963      |     |  |

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

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

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

Intensivmedizin

Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttransfusion

|                                                                                    |                   |           |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---|--|
| Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose | Mengeninformation | 28,9 (14) | 4 |  |
|                                                                                    | 2                 | 10.632    |   |  |



# Leseanleitung zu den IQM-Indikatoren

## Lesebeispiel

Beim nachfolgenden Indikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt (Alle Patient:innen >= 20 Jahre)“ liegt der Wert der durchschnittlichen Krankenhaussterblichkeit in der Bundesrepublik bei 12,2 % (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 10,8 % **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 19,4 % **3** und lag damit über dem Krankenhaus-Erwartungswert für den Qualitätsindikator „Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt“. Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % **2**.

|                                                                                                                          |                        |                          |                          |                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--|
| G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025                                                                                     |                        | Jahr:                    |                          | 2024                   |  |
| Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <a href="#">Präambel</a> |                        |                          |                          |                        |  |
| IQM Indikatoren                                                                                                          | IQM Zielwert           | IQM Durchschnittswert    | Klinik Ist-Wert          | Klinik Erwartungs-wert |  |
|                                                                                                                          | <a href="#">Quelle</a> | <a href="#">Fallzahl</a> | <a href="#">Fallzahl</a> | <a href="#">SMR</a>    |  |
| Herzerkrankungen                                                                                                         | 1                      | 2                        | 3                        | 4                      |  |
| Herzinfarkt                                                                                                              |                        |                          |                          |                        |  |
| Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt                                                                    | < Erwartungswert       | 11,0%                    | 19,4%                    | 10,8%                  |  |
| Alle Patient:innen >= 20 Jahre                                                                                           | 1                      | 2.623 von 23.934         | 99 von 511               |                        |  |

## 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 Sterblichkeit, 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. Für einige Indikatoren (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311) kommen erweiterte **differenzierte Risikomodelle** zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus. 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 zur Ergebnisveröffentlichung

Hier finden Sie eine Erläuterung der wichtigsten Begriffe und Kennzahlen, die in dieser Veröffentlichung verwendet werden:

### **IQM Zielwert - Quellen (Herkunft und Berechnung):**

Die Referenz- bzw. Zielwerte für die Indikatoren basieren auf verschiedenen Quellen. Die jeweilige Quelle wird durch eine Nummer unter dem „IQM Zielwert“ angegeben:

- 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 klinikindividuellen Erwartungswerte, standardisiert nach Alter und Geschlecht.
- 2: Gleiche Quelle wie 1; jedoch speziell für Mengenindikatoren: Die mittlere Fallzahl (Median in Klammern) für IQM-Mitgliedskrankenhäuser mit entsprechender Leistung im Jahr 2022.
- 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
- 4: Sentinel Event: Kennzahl wurde im G-IQI Kolloquium als Sentinel Event eingestuft (seltene Ereignisse, die man nicht erwartet). Weitere Infos dazu in den G-IQI FAQs.
- 5: Differenziertes Risikomodell zur Berechnung der Erwartungswerte; basierend auf Daten der Forschungsdatenzentren der statistischen Ämter des Bundes und der Länder, DRG-Statistik 2022. Eigene Berechnungen.
- 6: Empfehlung aus der Beschlussfassung der G-IQI Version 5.5 im Kolloquium II durch den wissenschaftlichen Beirat des IQM e.V.

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

Der IQM-Durchschnittswert gibt die mittleren Ergebnisse über alle Patient:innen an, die im Beobachtungszeitraum in IQM-Mitgliedskrankenhäusern (D) behandelt wurden. Mengenangaben werden als Durchschnittswert und zusätzlich in Klammern als Median dargestellt.

### **Krankenhaus Erwartungswert:**

Dieser Wert beschreibt die erwartete Sterblichkeit der Patient:innen, basierend auf Alters- und Geschlechtsverteilung. Er wird nur für Indikatoren berechnet, bei denen Vergleichszahlen des Bundesdurchschnitts vorliegen.

Für einige Indikatoren (G-IQI/CH-IQI 01.1, 02.1, 09.3, 14.26 und 21.311) kommen erweiterte differenzierte Risikomodelle zum Einsatz. Diese berücksichtigen zusätzlich Begleiterkrankungen, Erkrankungsschwere und den Zuverlegungsstatus.

### **SMR:**

Die SMR (standardized mortality ratio) ist das Verhältnis von beobachteter Sterblichkeit (Durchschnittswert) und dem Erwartungswert.

### **Hinweis zum Indikator „Obduktionsrate“:**

Die Anzahl der ausgewiesenen Obduktionen kann unvollständig sein, da nicht alle Krankenhaus-Dokumentationssysteme eine vollständige bzw. nachträgliche Kodierung nach Entlassung (bzw. Tod) unterstützen.

### **Fallzahlen und Mindestgrenzen:**

Ergebnisse einer Kennzahl werden 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.