

Präambel

Qualitätsergebnisse

Helios Klinik Schkeuditz



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Ergebnisdarstellung und Nutzung der Indikatoren-Sets

zurück zum Inhaltsverzeichnis

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.



Qualitätsergebnisse

Helios Klinik Schkeuditz



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 **IQM** Indikatoren Qualitätsbericht QSR-Mehrjahresergebnisse Inhaltsverzeichnis Herzerkrankungen <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen des Nervensystems und Schlaganfall 2023 2024 Altersmedizin <u>2023</u> <u>2024</u> Lungenerkrankungen <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen der Bauchorgane <u>2024</u> <u>2023</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe <u>2024</u> <u>2023</u> Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe <u>2024</u> <u>2023</u> Urologie <u>2024</u> <u>2023</u> Hautkrankheiten <u>2023</u> Intensivmedizin <u>2024</u> <u>2023</u> <u>Lesehilfe</u>



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Herzerkrankungen					
Herzinfarkt					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,1%	0,0%	7,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.037 von 70.894	0 von 9	0,00	
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	86,0%	0,0%	,	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	60.951 von 70.894	0 von 9		
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,1%	0,0%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4,544 von 64,327	0 von 8		
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,8%	11,1%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.934 von 70.824	1 von 9		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt	< Erwartungswert	11,0%	n.a.		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.623 von 23.934	<4		
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	4,7%	0,0%	8,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.188 von 46.325	0 von 7		
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,3%	22,2%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.490 von 20.146	2 von 9		
Herzinsuffizienz					
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	7,6%	6,6%	12,2%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	12.766 von 166.959	17 von 259	0,54	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,6%	53,3%		
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	53.334 von 114.561	138 von 259		
Herzrhythmusstörungen					
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	515,0 (355)	55		
5	2	186.941			
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator					
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	152,3 (107)	16		
	2	47.357			





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	sor Franknisse unhadingt di	a Hipwaisa in dar	Präambel Pr	
Bitte beachten Sie dei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e ninweise in der	<u>Praambei</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Erkrankungen der Nervensystems und	l Cablaganfall			
Erkrankungen des Nervensystems und	•			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder de	er Hirnhaut			
Bösartige Neubildungen des Gehirns oder der Hirnhäute als Hauptdiagnose	Mengeninformation 2	35,1 (6) 8.857	n.a. <4	
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal	ls			
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,7%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.387 von 107.151	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,1%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.511 von 92.264	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,4%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.600 von 84.989	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,7%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	9.955 von 93.342	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	4,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.566 von 93.342	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,24%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	259 von 108.712	<4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	76,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	71.261 von 93.342	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	78,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	94.089 von 120.268	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung nur Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Information	49,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	4.027 von 8.065	<4	
Epilepsie				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Epilepsie	Mengeninformation	116,8 (44)	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	2	39.466	<4	



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Schkeuditz

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,88%	1,64%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	21.895 von 2.486.668	33 von 2.012	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	1,8%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	387 von 21.895	0 von 33	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	3,6%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	40.039 von 1.327.814	35 von 984	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IOM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	10,0%	11,2%	17,2%
alle Altersgruppen	1	16.307 von 162.332	19 von 169	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	9,2%	10,2%	13,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.353 von 112.464	13 von 128	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	8,6%	9,6%	11,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	8.604 von 100.621	11 von 114	0,83
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	27,8%	11,8%	
	1	3.446 von 12.409	2 von 17	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	1,9%	0,0%	3,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	244 von 13.186	0 von 10	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,4%	7,2%	5,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.907 von 66.452	5 von 69	1,28
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	191,4 (52)	5	
	2	66.602		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>		
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert	
iQm indikacoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR	
Erkrankungen der Bauchorgane					
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (ohne Tumor)					
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung		96,0%	97,1%		
der Gallenblase bei Gallensteinen	72,170	·	·		
	1	50.963 von 53.069	99 von 102		
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	Beobachtungswert	2,4%	2,0%		
	1	1.269 von 53.069	2 von 102		
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	<0,60% (SE)	0,4541%	0,0%		
	1 / 4	241 von 53.069	0 von 102		
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe	elbrüchen (Hernien)				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige Darmentfernung	<0,12% (SE)	0,1007%	0,0%		
Darmentiernung	1 / 4	71 von 70.497	0 von 34		
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,3%	n.a.		
Darmentfernung	1	144 von 6,140	<4		
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	98,2%	87,5%		
mit Netzeinlage	1	44,462 von 45,266	14 von 16		
Alle Patient;innen >= 20 Jahre Eingriffe an der Schilddrüse	·	77,702 7011 73,200	14 7011 10		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	61,6 (24)	342		
Schilddrüse	2		312		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der		17.239			
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	Mengeninformation	13,2 (6)	39		
	2	2.639			
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	Mengeninformation	51,6 (22)	283		
	2	13,633			
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach Schilddrüseneingriff	Information (SE)	0,55%	0,0%		
Schilder userieringi ili	1 / 4	89 von 16.263	0 von 322		
Große Operationen am Dick- und Enddarm (Kolon und Rektum)				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	129,6 (84)	45		
Dick-/Enddarmkrebs	2	44.981			
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	99,5 (62)	29		
Crohn	2				
Todesfälle bei operativer Entfernung des		38.009	E 70/		
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,4%	5,7%		
Todorfälle hei eperativer Dickdarmentformung hei	1	2.681 von 36.051	2 von 35		
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,3%	10,0%	6,4%	
	1 / 5	293 von 8,881	1 von 10	1,57	





G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert **Ist-Wert** wert **IQM** Indikatoren Quelle **Fallzahl Fallzahl** <u>SMR</u> Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Beobachtungswert 10,5% n.a. Krebs mit komplizierender Diagnose 1 272 2.590 <4 von Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei 0,0% <3.2% 2,5% Krebs 4.184 5 1 105 0 von von Todesfälle bei operativer Dick- und <0,72% (SE) 0,6938% 0,0% Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation 1 / 4 2.018 7 von von Todesfälle bei operativer Dick- und 5,5% Beobachtungswert n.a. Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation 259 4.729 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und Information 42,9% n.a. Enddarmentfernung bei Darmischämie 904 2.109 <4 von Todesfälle bei operativer Dick- und 0,0% Information 8,2% Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen 780 von 9.464 von 5 Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs Information 4,1% 0,0% 648 von 15.655 von 18 Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff Information 20,1% 0,0% bei Krebserkrankung des Darms 3.153 von 15.655 0 von 18 Erkrankungen des Magens Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs Mengeninformation 44,9 (25) 10 (mit und ohne Magenoperation) 14.822 Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Beobachtungswert 5,1% 4,3% Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation) 983 von 19,463 von 23 Mengeninformation 38,2 (11) Behandlungsfälle mit Magenentfernungen n.a. 2 10.463 <4 Todesfälle bei operativer Magenentfernung bei Beobachtungswert 2,9% n.a. anderer Diagnose (nicht Magenkrebs) ohne Speiseröhreneingriff 1 244 von 8.389 <4



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Schkeuditz

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM IQM Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **SMR Quelle** <u>Fallzahl</u> <u>Fallzahl</u> Frauenheilkunde und Geburtshilfe Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust 5 Mengeninformation 209,8 (60) oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 71.973 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als Mengeninformation Hauptdiagnose 31,1 (12) n.a. 9.486 <4 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 52,3 (29) n.a. Hauptdiagnose 2 14.604 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose Mengeninformation 133,9 (26) n.a. 2 44.064 <4



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
				Klinik
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe			
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0846%	0,0%	
	1 / 4	51 von 60.250	0 von 99	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
	1	985 von 20.903	0 von 29	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	4,7%	n.a.	
	1	319 von 6.857	<4	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,0%	5,1%	
	1	1.222 von 60.250	5 von 99	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,36%	n.a.	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes	1 / 4	65 von 4.781	<4	
wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,1%	n.a.	
To destille hei Veis automore (Fustional automore)	1	169 von 4.150	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,0278%	0,0%	
	1 / 4	18 von 64.683	0 von 202	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,5193%	0,0%	
ű	1 / 4	19 von 3.659	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,4%	10,4%	
	1	874 von 64.683	21 von 202	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3095%	0,0%	
	1 / 4	16 von 5.169	0 von 9	
davon Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes mit Sonderprothesen	Information (SE)	0,3167%	0,0%	
Todosfillo hoi Woohaal ainaa Kaisaalaalaasa	1 / 4	5 von 1.579	0 von 5	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	2,0%	n.a.	
Hiifteelenkoobe Fraktiira	1	45 von 2,206	<4	
Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer	Fruertungework	4 30/	0.0%	E 40/
Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,3%	0,0%	5,1%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	984 von 22.984	0 von 30	0,00



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Schkeuditz

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Todesfälle nach Gelenkersatz bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	961 von 20,474	0 von 29	
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	0,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23 von 2.510	<4	
Todesfälle nach operativer Versorgung einer pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	4,6%	0,0%	5,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	873 von 19.033	0 von 26	0,00
Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose	Beobachtungswert	4,6%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	852 von 18.645	0 von 26	
Operationen an der Wirbelsäule und am Rüc	kenmark			
Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation)	Mengeninformation	87,1 (38)	6	
	2	27.869		
Behandlungsfälle mit Behandlung von Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie	Mengeninformation	142,4 (118)	31	
	2	53.541		
Operationen am Bewegungsapparat inkl. End	doprothetik			
Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk	Mengeninformation	37,0 (27)	19	
	2	12.498		



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2024

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Urologie				
Harnblase				
Behandlungsfälle mit Blasenkrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	133,5 (34)	n.a.	
	2	41.519	<4	
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	113,4 (20)	n.a.	
	2	36.416	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	209,5 (50)	13	
	2	71.430		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	51,5%	0,0%	
	1	36.814 von 71.430	0 von 13	





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene	Information	34,8%	39,5%	
	1	30.431 von 87.437	34 von 86	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	<35,9%	34,5%	39,8%	
Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	1	28.853 von 83.547	33 von 83	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch				2.4.00/
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	< Erwartungswert	30,5%	37,5%	34,0%
	1	9,492 von 31.083	9 von 24	1,10
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	32,3%	40,9%	
Organkomplikation/schock	1	9.080 von 28.152	9 von 22	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne	Beobachtungswert	14,1%	n.a.	
Organkomplikation/Schock	1	412 von 2.931	<4	
Todosfillo boi Plutvorgiftung (Sonsie) durch	Dankanktunggungst	3E E9/	20.5%	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	Beobachtungswert	35,5%	29,5%	
	1	22.689 von 63.903	18 von 61	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit Organkomplikation/Schock	Beobachtungswert	36,3%	30,5%	
organicinpination seriotic	1	22.225 von 61.292	18 von 59	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	6,4%	5,9%	
	1	3,837 von 60,049	1 von 17	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttrar	nsfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	30,1 (14)	n.a.	
Nebendiagnose	2	11,108	<4	
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen Gerinnungsstörungen als Haupt- oder	Mengeninformation	20,3 (9)	n.a.	
Nebendiagnose	2	7.080	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit Bluttransfusion	Information	7,5%	6,0%	
	1	180.424 von 2.407.413	93 von 1.544	
Obduktionen				
Obduktions rate	Information	0,79%	1,71%	
	1	1.241 von 156.378	2 von 117	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Harrantonantonan				
Herzerkrankungen				
Herzinfarkt		7.50/	7.40/	6.60/
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinfarkt	< Erwartungswert	7,5%	7,1%	6,6%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	5.337 von 70.837	1 von 14	1,08
Anteil der Herzinfarkte mit Linksherzkatheter	Information	85,8%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	60.786 von 70.837	0 von 14	
Todesfälle bei Direktaufnahme ohne Verlegung	Beobachtungswert	7,4%	7,7%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	4.746 von 64.041	1 von 13	
Anteil transmuraler Herzinfarkte (STEMI)	Information	33,7%	0,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	23.848 von 70.760	0 von 14	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Nicht-transmuraler Herzinfarkt (NSTEMI)	< Erwartungswert	5,1%	7,7%	6,9%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.361 von 46.320	1 von 13	
Todesfälle bei Nebendiagnose Herzinfarkt	Beobachtungswert	17,8%	14,3%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3,670 von 20,570	2 von 14	
Herzinsuffizienz				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Herzinsuffizienz	< Erwartungswert	8,2%	6,1%	11,4%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	13.117 von 160.876	12 von 196	0,53
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Linksherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	46,7%	50,0%	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	50.732 von 108.703	97 von 194	
Anteil Behandlungsfälle mit Beschwerden bei Rechtsherzinsuffizienz bereits im Ruhezustand (NYHA IV)	Information	5,7%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.812 von 49.475	<4	
Herzrhythmusstörungen				
Behandlungsfälle mit Herzrhythmusstörungen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	496,7 (340)	72	
. 3	2	177.317		
Versorgung mit Schrittmacher oder Defibrillator				
Versorgung mit Herzschrittmacher oder Defibrillator	Mengeninformation	147,7 (104)	13	
	2	46.541		



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM	IQM	Klinik	Klinik
IQM Indikatoren	Zielwert	Durchschnittswert	Ist-Wert	Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen des Nervensystems und	d Schlaganfall			
Todesfälle bei allen Formen des Schlaganfal				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Schlaganfall	< Erwartungswert	9,9%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.243 von 103.310	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirninfarkt	< Erwartungswert	7,3%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1 / 5	6.524 von 88.895	<4	
Anteil der Hirninfarkte mit medikamentöser Auflösung des Blutgerinnsels (Thrombolyse) ohne Zuverlegungen	Information	18,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	15.042 von 82.056	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Hirninfarkt mit Entfernung des Blutgerinnsels durch Katheter (Thrombektomie)	Information	10,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	9.128 von 89.875	<4	
davon Anteil der Hirninfarkte mit Lungenentzündung, die bei Aufnahme nicht bestand	Beobachtungswert	6,3%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	5.557 von 87.601	<4	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Hirnblutung (intrazerebral)	Beobachtungswert	28,5%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	3.077 von 10.795	<4	
Anteil nicht näher bezeichneter Schlaganfälle als Hauptdiagnose	<0,42%	0,23%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	243 von 104.755	0 von 4	
Behandlung auf einer Stroke Unit				
Anteil Hauptdiagnose Hirninfarkte mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung	Information	75,2%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	67.568 von 89.875	<4	
Anteil mit neurologischer oder anderer Komplexbehandlung ohne Zuverlegungen (in Anlehnung an Schlaganfallregister) bei Hauptdiagnose Hirninfarkt oder TIA	Beobachtungswert	76,6%	n.a.	
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	87.746 von 114.496	<4	



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	Präambel	
	<u> </u>			
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Altersmedizin				
Mangelernährung bei Älteren				
Anteil Behandlungsfälle mit erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	0,94%	1,22%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	22.315 von 2.366.261	27 von 2.213	
Anteil Behandlungsfälle mit Sonden-/Infusionsernährung bei erheblicher Mangelernährung und ohne Tumorerkrankung	Information	2,0%	0,0%	
Alle Patient;innen >= 65 Jahre	1	448 von 22.315	0 von 27	
Delir				
Anteil Behandlungsfälle mit aufgetretenem Delir an operierten Fällen	Information	3,0%	2,4%	
Alle Patient:innen >= 60 Jahre	1	38.725 von 1.271.087	31 von 1,305	



G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025

Jahr:

2023

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt d	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Lungenerkrankungen				
Lungenentzündung (Pneumonie)				
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung	< Erwartungswert	12,6%	12,4%	19,0%
alle Altersgruppen	1	16.990 von 134.678	24 von 193	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	11,7%	10,0%	16,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	10.916 von 93.320	15 von 150	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung ohne Zuverlegung, Tumor, Mukoviszidose, COVID- 19	< Erwartungswert	10,2%	6,5%	14,5%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1 / 5	7.579 von 74.468	7 von 107	0,45
Todesfälle bei Hauptdiagnose Lungenentzündung durch Aspiration von Nahrungsmitteln oder Mageninhalt	Beobachtungswert	28,8%	33,3%	
	1	3.376 von 11.737	5 von 15	
Todesfälle bei Hauptdiagnose Bronchitis oder Bronchiolitis ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose	< Erwartungswert	2,2%	11,1%	3,7%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	267 von 12.100	1 von 9	
COPD (Chronisch obstruktive Lungenkrankh	eit)			
Todesfälle bei Hauptdiagnose COPD	< Erwartungswert	4,7%	1,5%	5,3%
Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	2.996 von 63.883	1 von 68	0,28
Lungenkrebs				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Lungenkrebs	Mengeninformation	186,2 (54)	9	
	2	64.042		





Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Erkrankungen der Bauchorgane				
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteine	en (ohne Tumor)			
Anteil laparoskopischer Operationen bei Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	>95,1%	95,8%	94,8%	
der Gatteriblase bei Gatteristernen	1	48.172 von 50.299	91 von 96	
Anteil Umsteiger auf offene Operationen bei	Beobachtungswert	2,5%	3,1%	
Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen	1	1.269 von 50.299	3 von 96	
Todesfälle bei Entfernung der Gallenblase bei	<0,60% (SE)	0,4573%	0,0%	
Gallensteinen	1 / 4	230 von 50.299	0 von 96	
Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabe				
Todesfälle bei Bruchoperationen ohne anteilige	<0,12% (SE)	0,1145%	0,0%	
Darmentfernung	1 / 4	73 von 63.738	0 von 108	
Todesfälle bei Bruchoperationen mit anteiliger	Beobachtungswert	2,1%	n.a.	
Darmentfernung	1	146 von 6.843	<4	
Anteil Behandlungsfälle mit Leistenbruchoperation	Information	98,3%	97,0%	
mit Netzeinlage Alle Patient:innen >= 20 Jahre	1	43.038 von 43.793	65 von 67	
Eingriffe an der Schilddrüse				
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	60,5 (20)	349	
Schilddrüse	2	17.109		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	12,4 (5)	45	
Schilddrüse bei Schilddrüsenkrebs	2	2.501		
Behandlungsfälle mit operativer Entfernung der	Mengeninformation	49,8 (18)	295	
Schilddrüse bei gutartiger Erkrankung	2	13,655	2.7	
Anteil der Beatmungsfälle (> 24 Std.) nach	Information (SE)	0,64%	0,29%	
Schilddrüseneingriff	1 / 4	103 von 16,146	1 von 340	
Große Operationen am Dick- und Enddarm (103 1011 10.170	. 1011 340	
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose	Mengeninformation	126,3 (86)	78	
Dick-/Enddarmkrebs	2	43.444		
Behandlungsfälle mit Colitis ulcerosa oder Morbus	Mengeninformation	97,8 (63)	30	
Crohn	2	36.971	30	
Todesfälle bei operativer Entfernung des			4 407	
Dick-/Enddarms	Beobachtungswert	7,7%	4,1%	
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei	1	2.714 von 35.313	2 von 49	
Krebs ohne komplizierende Diagnose	< Erwartungswert	3,8%	0,0%	3,1%
	1 / 5	330 von 8.624	0 von 19	0,00



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dies	ser Ergebnisse unbedingt d	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
IQM Indikatoren	Quelle	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Todesfälle bei operativer Dickdarmentfernung bei Krebs mit komplizierender Diagnose	Beobachtungswert	11,6%	20,0%	
in the nomplizier ender Bragnose	1	293 von 2.516	1 von 5	
Todesfälle bei operativer Enddarmentfernung bei Krebs	<3,2%	2,6%	0,0%	
	1	106 von 4.134	0 von 17	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel ohne Abszess/Perforation	<0,72% (SE)	0,7539%	n.a.	
	1 / 4	14 von 1.857	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Divertikel mit Abszess/Perforation	Beobachtungswert	5,4%	n.a.	
	1	251 von 4.675	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei Darmischämie	Information	42,3%	n.a.	
	1	856 von 2.022	<4	
Todesfälle bei operativer Dick- und Enddarmentfernung bei anderen Diagnosen	Information	8,5%	n.a.	
Anteil operative Leberentfernung bei Entfernung	1	795 von 9.346	<4	
des Dick-/Enddarms bei Dick- und Enddarmkrebs	Information	4,2%	4,9%	
	1	647 von 15.274	2 von 41	
Behandlungsfälle mit roboterassistiertem Eingriff bei Krebserkrankung des Darms	Information	14,6%	0,0%	
	1	2.223 von 15.274	0 von 41	
Erkrankungen des Magens				
Behandlungsfälle mit Hauptdiagnose Magenkrebs (mit und ohne Magenoperation)	Mengeninformation	45,2 (26)	15	
	2	14.509		
Todesfälle bei Geschwüren an Magen, Zwölffingerdarm oder Dünndarm als Hauptdiagnose (mit und ohne Operation)	Beobachtungswert	5,4%	12,9%	
	1	991 von 18.467	4 von 31	
Eingriffe an der Bauchspeicheldrüse und der	Leber			
Todesfälle bei anatomischer Leberentfernung	Beobachtungswert	5,5%	n.a.	
Alle Patient;innen >= 20 Jahre	1	136 von 2.489	<4	





litte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung diese	r Ergebnisse unbedingt o	lie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
OM Indikataran	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs wert
QM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Frauenheilkunde und Geburtshilfe				
Geburtshilfe				
Nütterliche Todesfälle bei der Geburt	<0,005% (SE)	0,0045% 10 von 219,975	0,0% 0 von 238	
nteil vaginale Geburten mit Dammriss 4. Grades	<0,125% (SE)	0,1109%	0,0%	
	1 / 4	163 von 146.933	0 von 150	
nteil vaginale Geburten mit Dammschnitt	Information	9,7% 14.200 von 146.933	20,7 % 31 von 150	
nteil Kaiserschnitt an allen Geburten	Information	33,2% 73,042 von 219,975	37,0% 88 von 238	
nteil sanfter Kaiserschnitt (nach Misgav-Ladach) n allen Kaiserschnittgeburten	Information	78,8%	88,6%	
	1	57.535 von 73.042	78 von 88	
nteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information 1	27,9 % 53.760 von 192.567	34,1% 77 von 226	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	25,8%	34,8%	
lle Patient:innen < 35 Jahre	1	36.583 von 141.813	57 von 164	
avon Anteil Kaiserschnitte bei risikoarmer Geburt	Information	33,8%	32,3%	
lle Patient:innen > 34 Jahre	1	17.177 von 50.754	20 von 62	
leugeborene				
avon Neugeborene mit Geburtsgewicht > 2,500 Gramm	Mengeninformation	1039,3 (779)	226	
	2	218,259		
rauenheilkunde				
odesfälle bei operativer Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen	<0,04% (SE)	0,0526%	0,0%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1 / 4	11 von 20.893	0 von 75	
nteil der Behandlungsfälle mit aginaler/laparoskopischer Gebärmutterentfernung hne plastische Operation	>88,4%	89,3%	95,7%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	18.501 von 20.710	67 von 70	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler ntfernung durch Zerkleinerung der Gebärmutter	Information	28,2%	1,4%	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	5.848 von 20.710	1 von 70	
nteil der Behandlungsfälle mit vaginaler ebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der ebärmutter	Information	5,7%	n.a.	
lle Patient:innen > 14 Jahre	1	334 von 5.848	<4	
nteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer ebärmutterentfernung ohne plastische Operation	Information	61,1%	94,3%	
	1	12.653 von 20.710	66 von 70	





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 <u>Präambel</u> Klinik **IQM IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Anteil der Behandlungsfälle mit laparoskopischer Gebärmutterentfernung durch Zerkleinerung der Information 27,3% 62,1% Gebärmutter 3.455 12.653 66 Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Information 5,7% 4,8% Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 387 6.804 von 21 von Alle Patient:innen > 14 und < 50 Jahre Anteil der Behandlungsfälle mit Eierstock- und Information 32,6% 50,0% Gebärmutterentfernung bei gutartigen Erkrankungen ohne Endometriose 2.626 von 8.063 von 22 Alle Patient;innen >= 50 Jahre Bösartige Neubildungen der Brust und der weiblichen Geschlechtsorgane Behandlungsfälle mit Krebserkrankung der Brust 105 213,7 (72) Mengeninformation oder der Geschlechtsorgane als Hauptdiagnose 2 70,101 Behandlungsfälle mit Eierstockkrebs als 5 Mengeninformation 30,3 (14) Hauptdiagnose 8.765 Todesfälle nach Eierstockentfernung bei 1,4% 0,0% Eierstockkrebs Beobachtungswert von 2.482 von 4 Behandlungsfälle mit Gebärmutterkrebs als Mengeninformation 51,9 (29) 23 Hauptdiagnose 2 14.432 Todesfälle nach Gebärmutterentfernung bei Beobachtungswert (SE) 0,73% 0,0% Gebärmutterkrebs 1/4 5.620 von von 12 Behandlungsfälle mit Brustkrebs als Hauptdiagnose 70 Mengeninformation 135,1 (34) 43.095 Eingriffe an der Brust Eingriffe an der Brust 168,0 (126) 62 Mengeninformation 38.463 Mengeninformation 148,2 (125) 57 Operationen der Brust bei Brustkrebs 28.157 Information 71,3% 54.4% Anteil brusterhaltender Operationen bei Brustkrebs 20.085 28.157 31 57 von von Eingriffe am Beckenboden bei der Frau Behandlungsfälle mit Beckenbodenoperationen mit Mengeninformation 73,8 (54) 48 und ohne plastische Operation 2 18.971





<mark>Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die</mark>	eser Ergebnisse unbedingt di	ie Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik wartungs-
IQM Indikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	wert <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenke	n und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsappa	_			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenkknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation	45,7 (5)	4	
	2	14.026		
Gelenkersatz (Endoprothetik)				
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% (SE)	0,0843%	0,0%	
	1 / 4	49 von 58.126	0 von 159	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert	5,1%	0,0%	
	1	1.033 von 20.145	0 von 32	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert	5,5%	0,0%	
A	1	351 von 6.336	0 von 6	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	2,4%	3,1%	
	1	1,373 von 58,126	5 von 159	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<1,42% (SE)	1,37%	n.a.	
To do C'illo hat Washed also a Hill food on have	1 / 4	64 von 4.685	<4	
Todesfälle bei Wechsel eines Hüftgelenkersatzes wegen Fraktur oder Infektion	Beobachtungswert	4,5%	n.a.	
	1	177 von 3.930	<4	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,06% (SE)	0,044%	0,0%	
	1 / 4	26 von 59.081	0 von 331	
Todesfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert (SE)	0,3447%	0,0%	
	1 / 4	12 von 3.481	0 von 8	
Anteil der nicht chirurgischen Komplikationsfälle bei Kniegelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	Beobachtungswert	1,5%	6,0%	
	1	915 von 59.081	20 von 331	
Todesfälle bei Wechsel eines Kniegelenk oder -teilersatzes ohne Fraktur oder Infektion	<0,20% (SE)	0,3709%	0,0%	
	1 / 4	18 von 4.853	0 von 7	
Todesfälle bei Hüft- oder Kniegelenkersatz bei Tumorerkrankung	Beobachtungswert	7,0%	n.a.	
	1	166 von 2.359	<4	



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Schkeuditz

G-IQI / CH-IQI 5.5 Stand: 15.04.2025 Jahr:

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung dieser Ergebnisse unbedingt die Hinweise in der <u>Präambel</u> Klinik IQM **IQM** Klinik Erwartungs-Zielwert Durchschnittswert Ist-Wert wert **IQM** Indikatoren **Quelle Fallzahl Fallzahl SMR** Hüftgelenknahe Frakturen Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 0,0% 6,1% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 1.035 22.251 0 33 0,00 1 von von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Gelenkersatz bei Beobachtungswert 5,0% 0,0% Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 995 19.716 32 Alle Patient;innen >= 20 Jahre 1 von von Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder Nägel) bei Schenkelhalsfraktur als Hauptdiagnose 1,6% Beobachtungswert n.a. 1 40 2.535 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach operativer Versorgung einer < Erwartungswert 4,7% 5,1% 5,2% pertrochantären Fraktur als Hauptdiagnose 875 0,99 von 18.558 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Todesfälle nach Osteosynthese (Verbindung der Knochenfragmente durch Platten, Schrauben oder 4,6% 5,1% Beobachtungswert Nägel) bei pertrochantärer Fraktur als Hauptdiagnose 839 18.159 von 39 von Alle Patient;innen >= 20 Jahre Operationen an der Wirbelsäule und am Rückenmark Mengeninformation 84,6 (32) 21 Lokale Schmerztherapie an der Wirbelsäule (ohne andere Wirbelsäulen- oder Rückenmarkoperation) 2 27 056 Behandlungsfälle mit Behandlung von 46 Mengeninformation 133,9 (115) Wirbelsäulenerkrankungen als Hauptdiagnose ohne Operation oder lokale Schmerztherapie 49.963 Operationen am Bewegungsapparat inkl. Endoprothetik Gelenkersatz am Schulter-/ Ellenbogengelenk Mengeninformation 34,8 (27) 22 2 11.390 Mehrfachverletzungen - Polytraumen Mehrfachverletzungen (Polytraumen) im Sinne der Mengeninformation 21,7 (8) n.a. **DRG-Definition** 2 6.866 <4



Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	Klinik Ist-Wert <u>Fallzahl</u>	Klinik Erwartungs- wert <u>SMR</u>
Urologie				
Prostata				
Behandlungsfälle mit Prostatakrebs als Hauptdiagnose	Mengeninformation	109,0 (26)	n.a.	
	2	34,228	<4	
Nierensteine				
Behandlungsfälle mit Nierensteinen als Hauptdiagnose	Mengeninformation	205,6 (52)	13	
	2	69.911		
Anteil der Behandlungsfälle mit Intervention zur Steinentfernung bei Hauptdiagnose Nierensteine	Information	53,0%	0,0%	
	1	37.084 von 69.911	0 von 13	



Qualitätsergebnisse Helios Klinik Schkeuditz

Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	eser Ergebnisse unbedingt die	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>SMR</u>
Hautkrankheiten				
Hautkrankheiten				
Behandlungsfälle mit Dermatitis und Ekzem als Hauptdiagnose	Mengeninformation	33,9 (6)	n.a.	
. 5	2	10.779	<4	





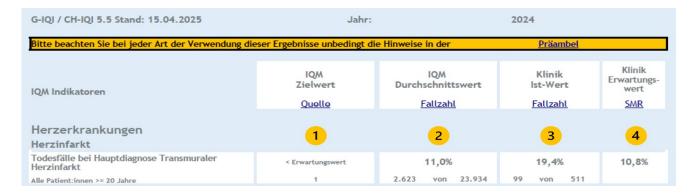
Bitte beachten Sie bei jeder Art der Verwendung die	ser Ergebnisse unbedingt di	e Hinweise in der	<u>Präambel</u>	
IQM Indikatoren	IQM Zielwert	IQM Durchschnittswert	Klinik Ist-Wert	Klinik Erwartungs- wert
IQM IIIdikatoren	<u>Quelle</u>	<u>Fallzahl</u>	<u>Fallzahl</u>	SMR
Intensivmedizin				
Intensivmedizin				
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne	Information	35,4%	41,6%	
Neugeborene	IIIOIIIatioii	·	·	
	1	30.990 von 87.630	32 von 77	
Todesfälle bei Beatmung > 24 Stunden ohne Neugeborene und ohne COVID-19 Fälle	<35,9%	34,8%	40,5%	
neagessiene and onne covis 17 rane	1	28.096 von 80.798	30 von 74	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	< Erwartungswert	33,3%	59,4%	35,1%
bakterielle Erreger als Hauptdiagnose	1			-
	ı .	9.575 von 28.731	19 von 32	1,69
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose mit	Beobachtungswert	35,5%	58,1%	
Organkomplikation/Schock				
	1	9.156 von 25.801	18 von 31	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger als Hauptdiagnose ohne	Beobachtungswert	14,3%	n.a.	
Organkomplikation/Schock				
	1	419 von 2.930	<4	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch	Beobachtungswert	37,4%	29,5%	
bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose	1	22.659 von 60.510	13 von 44	
		22,037 1011 00,310	13 7011 44	
Todesfälle bei Blutvergiftung (Sepsis) durch bakterielle Erreger oder SIRS als Nebendiagnose mit	Beobachtungswert	38,5%	29,5%	
Organkomplikation/Schock	4	22 244 yen 57 475	12 von 44	
Todesfälle bei generalisierter Entzündungsreaktion	1	22.214 von 57.675	13 von 44	
des gesamten Körpers ohne Organkomplikation (SIRS)	Information	7,2%	4,7%	
(SIK3)				
	1	3.384 von 47.318	2 von 43	
Angeborene Gerinnungsstörung und Bluttran	sfusion			
Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	28,9 (14)	7	
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	•	,, (. 1)	·	
	2	10.632		
davon operierte Behandlungsfälle mit angeborenen	Mengeninformation	19,5 (9)	n.a.	
Gerinnungsstörungen als Haupt- oder Nebendiagnose	mengenniorination	17,5 (7)	π.α.	
J	2	6.847	<4	
Anteil operierter Behandlungsfälle mit	Information	7,5%	3,7%	
Bluttransfusion	1	175.709 von 2.336.953	91 von 2.452	
Obduktionen		175.707 1011 2,550,755	71 YOU 2.432	
Obduktionsrate	Information	0,84%	3,31%	
	1	1.310 von 156.425	4 von 121	

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 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 Hauptdiagnose Transmuraler Herzinfarkt". bei Der Durchschnittswert aller IQM-Mitgliedskrankenhäuser liegt bei diesem Indikator bei 11,0 % 2.



Die Indikatoren

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



Was wird gemessen?

Hierbei unterscheiden wir **absolute Mengeninformationen** von **relativen Mengeninformationen**, bei denen z.B. ein Anteil bestimmter Operationsverfahren ausgewiesen wird.

Wesentlicher Messwert ist die **Sterblichkeit** bei verschiedenen Krankheitsbildern, auch wenn wir uns bewusst sind, dass Sterblichkeit im Krankenhaus auch bei bester Medizin nicht vermeidbar ist. Deswegen vergleichen wir die 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.